



**ANEXO II**

D/D<sup>a</sup>. ..... , con NIF  
.....presidente/a de la Entidad.....  
.....con CIF.....

**AUTORIZA** al Instituto Municipal de Asuntos Sociales/ Ayuntamiento de Cáceres para que solicite en su nombre, ante los organismos competentes los siguientes datos:

Que la asociación a la que represento se encuentra al corriente de las **obligaciones tributarias** con la Administración General del Estado

Que la asociación a la que represento no tiene deudas o sanciones tributarias **con el Ayuntamiento de Cáceres.**

Que la asociación a la que represento se encuentra al corriente de **las obligaciones con la Seguridad Social.**

Cáceres a ..... de ..... de 2024

Fdo.....