

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA A CONSULTA DOS DATOS DE IDENTIDADE

Autorizo á consellería de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, de 23 de outubro e a orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio da Presidencia.

NOME E APELIDOS	DNI	AUTORIZO	SINATURA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	