



Las personas que firman el presente documento autorizan a la Consellería de Medio Ambiente y Ordenación del Territorio, como unidad responsable del presente procedimiento administrativo, a comprobar los datos que se relacionan a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	INDICAR SI FIRMA EN CALIDAD DE PADRE, MADRE O DE PERSONA TUTORA	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDAD	FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZANTE
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	