

## ANEXO XI

### CONSENTIMIENTO DE CONSULTA DE DATOS PERSONALES DE LOS MIEMBROS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

(A cumplimentar solo en el caso de que haya miembros de la unidad de convivencia en situación de vulnerabilidad)

D/D<sup>a</sup>.....  
de nacionalidad: ....., con N.I.F./N.I.E.:.....  
con domicilio a efectos de comunicaciones en: .....  
.....  
N.º:....., Esc.:....., Piso:....., Localidad:....., CP:.....  
Provincia:....., Teléfono:.....  
e-mail:....., en su propio nombre y/o en representación de:.....  
*(rellenar en caso de actuar en representación /agente o gestor de la rehabilitación/ si la destinataria es una persona física que actúa por ella misma, indicar "en su propio nombre")*, con NIF:....., con domicilio en:....., N.º:.....  
Localidad:....., CP:....., Provincia:.....  
Teléfono:....., e-mail:.....

Referencia catastral de la vivienda	Documento (DNI/NIE)	Nº Documento

Nombre y Apellidos

--

Correo electrónico

Teléfono

Fecha nacimiento

--	--	--

Discapacidad (Sí/No):

#### CLÁUSULA DE CONSULTA DE DATOS PERSONALES

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

- ME OPONGO a la consulta de Datos de Identidad.
- ME OPONGO a la consulta de datos de valoración de discapacidad.

Asimismo, autoriza la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta:

- NO AUTORIZO la consulta de datos a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria relativos a la renta de las personas físicas del último ejercicio fiscal cerrado en el momento de presentación de la solicitud.

En el caso de OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, deberá manifestarlo expresamente marcando la casilla correspondiente, QUEDANDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a este documento.

En ..... a ..... de ..... de 202.....

Fdo. ....  
(Firma de la persona solicitante/representante)