

**AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL**

D. ...., con D.N.I. nº ....., domicilio en C/ ..... nº....., localidad....., Provincia ....., *(en el caso de actuar en representación)* en representación de ....., con N.I.F. nº....., domicilio en C/..... nº....., localidad....., Provincia ....., con poder bastante para otorgar la presente.

AUTORIZO a la Asamblea Regional de Murcia a:

Consultar los datos de ..... referidos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Estado y con la Seguridad Social, a efectos de contratar con la Asamblea Regional de Murcia, de acuerdo con lo establecido en el artículo 60 del Real Decreto Legislativo 3/2011, de 14 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de contratos del Sector Público, y a los efectos de no resultar exigible la responsabilidad subsidiaria prevista en el artículo 43,1,f) de la Ley 58/2003 de 17 de diciembre, General Tributaria.

La presente autorización estará vigente en tanto no sea revocada expresamente.

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

**EXCMA. SRA. PRESIDENTA DE LA ASAMBLEA REGIONAL DE MURCIA**