**AUTORIZACIÓN PETICIÓN CERTIFICADOS**

D. /Dª.      CON D.N.I.      , MAYOR DE EDAD, EN SU CALIDAD DE:

[ ]  AUTÓNOMO ACTUANDO EN SU NOMBRE Y REPRESENTACIÓN

[ ]  ADMINISTRADOR, GERENTE, DIRECTOR, ETC EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA      , CIF ,

AUTORIZA A LA CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA, SERVICIOS Y NAVEGACIÓN DE LA PROVINCIA DE MÁLAGA LA VERIFICACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS PARA RECIBIR AYUDAS Y SUBVENCIONES Y EN SUS OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

FDO.

 MÁLAGA, A       DE       DE 20