



IDENTIFICACIÓN DEL/LOS CONTRIBUYENTE/S:

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

Y SU CÓNYUGE (en caso de ser necesario)

APELLIDOS Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

---

IDENTIFICACIÓN DEL ÓRGANO PÚBLICO QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN

TRIBUTARIA: **C.P. "JOSÉ ORTEGA Y GASSET"** (Nombre del Centro)

INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA:

Certificado de la Base Imponible en el I.R.P.F. y modalidad de tributación

PROCEDIMIENTO PARA EL QUE SE SOLICITA LA INFORMACIÓN TRIBUTARIA: Proceso de admisión, para el **curso 2018-2019**, de alumnos en centros sostenidos con fondos públicos.

Los abajo firmantes autorizan al Colegio Público José Ortega y Gasset a que soliciten de la Delegación de Hacienda la documentación reseñada

Ceuta, a \_\_\_\_ de mayo de 2019

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_