

## CONSENTIMIENTO PARA EL ACCESO A DATOS PERSONALES

D/D<sup>a</sup>....., con DNI núm....., domiciliado/a en .....

a los efectos de la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 15 del Real Decreto 375/2003, de 28 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento General del Mutualismo Administrativo, para la obtención o el mantenimiento de la condición de beneficiario/a, de conformidad con lo establecido en el artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, doy mi autorización a MUFACE para que proceda a recabar electrónicamente de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información relativa al nivel de rentas, a los efectos de mi alta como beneficiario.

En, a..... de .....de 2.02.....

Fdo.....

(El beneficiario)