



**AYUDA POR GASTOS DE TRATAMIENTO DE PSICOTERAPIA Y LOGOPEDIA
ANEXO AUTORIZACIÓN A LA MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL PARA LA CONSULTA DE
DATOS DE IRPF DE LA UNIDAD FAMILIAR**

TITULAR O REPRESENTANTE			
Nº DE AFILIACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	FIRMA

BENEFICIARIOS MAYORES DE 18 AÑOS QUE PRESTEN AUTORIZACIÓN			
PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	FIRMA

OTROS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR (NO BENEFICIARIOS) QUE PRESTAN AUTORIZACIÓN			
PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	FIRMA

Núm. Control 9/2023

En.....a.....de.....de 20