



**AYUDA DEL FONDO DE ASISTENCIA SOCIAL (F.A.S.)
ANEXO AUTORIZACIÓN A LA MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL PARA
LA CONSULTA DE DATOS 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