

ANEXO V CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA DE DATOS

D/Dña..... con DNI
y domicilio en calle
actuando en nombre propio o en representación de (*táchese lo que no proceda*), con NIF y domicilio en calle
..... teléfono..... fax

DOY MI CONSENTIMIENTO para que el órgano gestor consulte los datos de estar al corriente de pagos con la Administración:

(*Marque la casilla que corresponda*):

- 1) ☐ Hacienda Tributaria de Navarra.
- 2) ☐ Hacienda Tributaria del Estado.
- 3) ☐ Seguridad Social.

Para la tramitación del procedimiento de suministro de una furgoneta tipo combi para el Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario de la Gerencia de Salud Mental.

En a de de 2025

Firma del representante legal de la empresa (*)

(*) Debe estar firmado por el licitador y/o su representante, mediante firma electrónica reconocida, válidamente emitida por un Prestador de Servicios de Certificación. El documento debe contener el panel de firmas en el que conste que está firmado y que la firma es válida.