*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_doy mi consentimiento para que se consulten los datos de:*

* [ ] …
* [ ] …
* [ ] …
* [ ] …

necesarios para la resolución de esta solicitud, previstos en el/los artículo/s XX de la ley XXX que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos ………………………. que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante

Lugar \_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

Fdo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_