

ANEXO III. AUTORIZACIÓN EXPRESA A QUE EL ÓRGANO GESTOR CONSULTE DE OFICIO A LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA LOS DATOS PARA DETERMINAR LA RENTA FAMILIAR DEL EJERCICIO 2023, A EFECTOS DE VALORACIÓN DE LA SOLICITUD DE PLAZA EN LAS RESIDENCIAS UNIVERSITARIAS DE LA JUNTA DE EXTREMADURA CURSO 2025/2026.

A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA PLAZA DE RESIDENCIA UNIVERSITARIA.

Nombre	Apellidos	NIF	FIRMA

B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (TODAS LAS PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE CONVIVAN EN EL MISMO DOMICILIO FAMILIAR):

Parentesco solicitante	Nombre	Apellidos	NIF	FIRMA

En caso de no autorizar, se deberá aportar el Certificado acreditativo del nivel de renta de cada miembro de la unidad familiar que no autorice, referido al ejercicio fiscal 2023.

En....., a.....de.....de 2025

SR/SRA. DIRECTOR/A de la RESIDENCIA UNIVERSITARIA