

**DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN RELATIVA A OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL DE LA PERSONA MEDIADORA FAMILIAR DE ANDALUCÍA**

D./D<sup>a</sup>.....  
DNI/PASAPORTE/NIE: .....

Con despacho profesional en Andalucía, en la/s dirección/es:

DIRECCIÓN	PROVINCIA

Declara estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la seguridad social comprometiéndose a mantener dicho cumplimiento durante el tiempo que ejerza la actividad como persona mediadora familiar.

1. Autoriza a la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía a solicitar la cesión de la información por medios informáticos o telemáticos, sobre la circunstancia de estar o no al corriente de sus obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de Andalucía así como con el Estado a efectos de la inscripción básica en el Registro de Mediación Familiar de Andalucía, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, disposición adicional cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y otras Normas Tributarias, y demás disposiciones de aplicación.

2. Autoriza al órgano de tramitación a acceder a la certificación de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social y al justificante de estar dado de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas y al corriente en el pago del mismo, que constan en la Dirección General de Patrimonio de la Consejería de Hacienda y Administración Pública.

(Lugar, fecha y firma)

Fdo:.....

En : .....a ..... de .....de 201.....