



ANEXO II

D./ D^a como **Director/a** del Centro Educativo.....con **NIF**, y domicilio en de la localidad de
C.P.Provincia.....

AUTORIZA **NO AUTORIZA**

al **Órgano Gestor** a que recabe directamente de cualesquiera **Administraciones Públicas** y sus organismos dependientes los datos o certificaciones que precise para la instrucción del presente procedimiento.

En _____, a _____ de _____ de 2018
(Sello del Centro Educativo y firma del Director del Centro)

Consejería de Sanidad y Políticas Sociales. Instituto de Consumo de Extremadura.