

SOLICITANTE	NOMBRE		APELLIDOS		NIF	
TOMADOR O ASEGURADO PÓLIZA DE SEGUROS	NOMBRE		APELLIDOS		NIF	
<p>El solicitante cuyos datos arriba se hacen constar, habiendo solicitado la concesión de una ayuda directa, en la modalidad <input type="checkbox"/> 1 (Inmuebles) <input type="checkbox"/> 2 (Enseres), por los daños materiales sufridos como consecuencia de la D.A.N.A. que tuvo lugar en Argés (Toledo) el 1 de septiembre de 2021:</p>						
AUTORIZA						
<p>Al Excmo. Ayuntamiento de Argés, a acceder a los datos de que disponga el Consorcio de Compensación de Seguros en relación los daños materiales declarados y las indemnizaciones reconocidas por esa entidad, en el marco de las «Bases reguladoras y convocatoria extraordinaria de las ayudas directas a los afectados por la D.A.N.A. producida el 1 septiembre de 2021 en el municipio de Argés», publicadas en el BOP de Toledo N°. ____ de ____ de _____ de 2021.</p>						
<p>En Argés (Toledo), a ____ de ____ de 2021.</p>						
<p>(Firma del interesado)</p>						