



ANEXO II

D. /Dña. _____

, con D.N.I.: _____, mayor de edad. Con domicilio

_____, de la

localidad de _____, provincia de _____.

Autorizo al Ayuntamiento de Orgaz a pedir y revisar cuanta información sea necesaria para el estudio de la concesión de la beca del solicitante, cuyos datos aparecen reflejados en el ANEXO I.

Firmado:

D./Dña.: _____