

MODELO DE AUTORIZACIÓN - CAIB

Exp.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Empresa :

N. I. F.:

D./D<sup>a</sup>

con N.I.F

actuando en calidad de representante, en virtud del poder otorgado con fecha..

**AUTORIZA** a la Comunidad Autónoma de les Illes Balears, con NIF S0711001H, a:

- Solicitar de la Tesorería General de la Seguridad Social el Informe de Vida Laboral de la Empresa (VILE).
- Solicitar de la Tesorería General de la Seguridad Social el Informe de situación de deuda.

(Inclúyase sólo las autorizaciones deseadas)

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención o ayuda de Incentivos Regionales en aplicación de lo dispuesto en el *art. 22 de la Ley 50/1985, de 27 de diciembre, de Incentivos Regionales para la corrección de desequilibrios económicos interterritoriales (BOE 3, de 03/01/01986)*.

(lugar, fecha y firma)

**NOTA:** La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al:

*Centre Balears Europa  
Conselleria d'Hisenda i Relacions Exteriors  
Palau Reial n<sup>o</sup> 17, 07001- Palma.*