



ANEXO VIII

**Consentimiento para realizar la consulta de verificación de datos de
residencia del familiar dependiente
(Cuidado de un familiar)**

Mediante este documento, D/Dña..... con
DNI presto mi consentimiento, para la consulta al Sistema de Verificación de
Datos de Residencia para que los datos de empadronamiento sean recabados de oficio por parte
de la Subdirección General de Recursos Humanos de la Administración General del Estado en el
Territorio, del Ministerio de Política Territorial y Función Pública

En..... , a..... de de.....

Fdo.: