



## ANEXO VII

### **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.

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

Fdo.: