



ANEXO VI

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.: