

D. ...., con D.N.I. nº .....,  
actuando en nombre y representación de la entidad  
..... con C.I.F nº .....

**AUTORIZA:**

A la Consejera de Sanidad del Gobierno de Cantabria para recabar los certificados acreditativos de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, necesarios para la tramitación de la subvención nominativa recogida en la Ley de Cantabria 1/2017, de 24 de febrero, de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Cantabria para el año 2017 (B.O.C. Extraordinario nº 2, de 28 de febrero de 2017).

Y para que así conste a los efectos oportunos, lo firmo en  
....., a ..... de ..... de dos mil diecisiete.

Fdo.

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE SANIDAD DEL GOBIERNO DE CANTABRIA