



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria d'Empresa,
Autònoms i Energia

ANNEX 2

**Model d'oposició de l'interessat a la consulta telemàtica de dades per
l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears**

SOL·LICITANT

- Nom:
- Llinatges:
- DNI/NIE:
- Domicili:
- CP:
- Localitat i província:
- Telèfon:
- Adreça electrònica:

REPRESENTANT

- Nom:
- Llinatges:
- DNI/NIE:
- Telèfon:
- Adreça electrònica:

CONSULTA DE DADES / OPOSICIÓ

☐

M'opòs a la consulta telemàtica de dades per l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears en el marc de la convocatòria d'ajuts per als anys 2026 i 2027 destinada a persones treballadores autònomes de les Illes Balears per compensar les despeses de cotització durant una incapacitat temporal.

En el cas d'oposició, i d'acord amb el que estableix el punt vuitè, segon paràgraf, de l'annex 1 d'aquesta resolució de concessió, s'ha de presentar la documentació següent:

- Certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària d'estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries.
- Certificat de l'Agència Tributària de les Illes Balears d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.



- Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social d'estar al corrent del pagament de les seves obligacions.
- Informe de vida laboral.
- Certificat de situació censal de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.
- Certificat d'empadronament a un municipi de les Illes Balears.

_____, ____ d _____ de 202_

[Signatura electrònica del sol·licitant]