



**Govern de les  
Illes Balears**

Conselleria d'Empresa,  
Autònoms i Energia

**ANEXO 2**

**Modelo de oposición del interesado a la consulta telemática de datos por la  
Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears**

**SOLICITANTE**

- Nombre:
- Apellidos:
- DNI/NIE:
- Domicilio:
- CP:
- Localidad y provincia:
- Teléfono:
- Correo electrónico:

**REPRESENTANTE**

- Nombre:
- Apellidos:
- DNI/NIE:
- Teléfono:
- Correo electrónico:

**CONSULTA DE DATOS / OPOSICIÓN**



Me opongo a la consulta telemática de datos por la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears en el marco de la convocatoria de ayudas para los años 2026 y 2027 destinada a personas trabajadoras autónomas de las Illes Balears para compensar los gastos de cotización durante una incapacidad temporal.

En el caso de oposición, y de acuerdo con lo establecido en el punto octavo, segundo párrafo, del anexo 1 de esta resolución de concesión, tiene que presentarse la siguiente documentación:

- Certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias.
- Certificado de la Agencia Tributaria de las Illes Balears de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.



- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente del pago de sus obligaciones.
- Informe de vida laboral.
- Certificado de situación censal de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- Certificado de empadronamiento en un municipio de las Illes Balears.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 202\_

[Firma electrónica del solicitante]