



**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.: