

MODELO AUTORIZACIÓN SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

D/Dª _____, con
D.N.I _____ y domicilio en _____,
calle _____, nº _____, Teléfono _____

AUTORIZO: Al Ayuntamiento de Teba, a solicitar al Servicio Público de Empleo Estatal, certificado de prestaciones, ayudas o subsidios, desde el _____ al _____ de _____, A LOS EFECTOS DE PARTICIPAR EN LA BOLSA DE EMPLEO MUNICIPAL.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente, en Teba a,
_____.

Firmado: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TEBÁ (MÁLAGA)

Nota: Adjuntar fotocopia del DNI