

MODELO AUTORIZACIÓN INSS

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

AUTORIZO: Al Ayuntamiento de Teba, a solicitar al INSS, consulta de prestaciones sociales públicas, A LOS EFECTOS DE SOLICITAR PROGRAMA 200 de ASIT (Asociación de la Investigación y la Tecnología)

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

Firmado: _____

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

Nota: Adjuntar fotocopia del DNI