

MODELO AUTORIZACIÓN SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

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

AUTORIZO: Al Ayuntamiento de Teba, a solicitar al Servicio Andaluz de Empleo, certificado de periodos de inscripción, de los últimos 15 meses, mío y de todos los miembros de la unidad familiar, A LOS EFECTOS DE PARTICIPAR EN LA BOLSA DE EMPLEO MUNICIPAL:

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	FIRMA

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

(Firma del Solicitante)

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