



MODELO AUTORIZACIÓN

D/D^a , con DNI/NIF
y domicilio en provincia de , calle/Avda./Plaza
..... , nº , C.P:

AUTORIZO A:

D/D^a , con DNI/NIF ,
a entregar la documentación para la valoración de méritos del proceso de selección
para cubrir 350 plazas de auxiliar de ayuda a domicilio.

En , a , de

Firma del autorizante:

Firma del autorizado:

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte o NIF del autorizante
- El autorizado debe acreditar su identidad.