

D. / Dña. _____ con D.N.I. Nº _____

Con domicilio en c/
_____ de _____
_____.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Villanueva de la Torre, con nº de C.I.F: P.1938600B,
a solicitar ante la Seguridad Social y recibir de la misma, mi vida laboral.

En Villanueva de la Torre, a _____ de _____ de 2009

Fdo:

TESORERIA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL