

ANEXO I- PAGINA 2.

PLAZA DE TAQUILLERO:

APELLIDOS Y NOMBRE:
Nº D.N.I.:

AUTORIZA:

Al Ayuntamiento de Lopera a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social, Servicio Público de Empleo Estatal y/o Servicio Andaluz de Empleo, la información necesaria para el reconocimiento, seguimiento y valoración del concurso de la plaza de taquillero del Ayuntamiento de Lopera de la temporada de baño 2020.

En Lopera a..... de..... de 2020.

El/la solicitante:

Fdo:.....

Código Seguro de Verificación	IV67UHSYZYH337W5ARVHEBQE74	Fecha	27/05/2020 09:09:11
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 59/2003, 19 de diciembre, de firma electrónica		
Firmante	ISABEL UCEDA CANTERO		
Url de verificación	https://verifirmamoad.dipujaen.es/verifirmav2/code/IV67UHSYZYH337W5ARVHEBQE74	Página	1/1

