

**SOLICITUD CERTIFICADO SERVICIOS PRESTADOS**

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL: ………………………………………… APELLIDOS:………………………………………………………….  NIF/CIF………………………………………………… TELEFONOS:………………………………………………………………………………  DOMICILIO FISCAL: …………………………………………………………………………………………………………………………………..  DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN: ………………………………………………………………………………………………………………...  MUNICIPIO: …………………………………………………….……….. CP:……………………. PROVINCIA:………………………………  CORREO ELECTRÓNICO: …………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| DATOS DEL REPRESENTANTE |
| NOMBRE Y APELLIDOS:……………………………………………………………………………......NIF:……………………………………  DIRECCIÓN:……………………………………………………………………………………… TELÉFONO:……………………………………  MUNICIPIO:……………………………………………………………….. CP:…………………PROVINCIA:………………………………… |

EXPONE:

SOLICITA:

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

* VIDA LABORAL ACTUALIZADA
* COPIA CONTRATOS SUSCRITOS CON EL AYUNTAMIENTO

Pueblonuevo del Guadiana, a \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del interesado Firma del Representante



**AUTORIZACIÓN**

|  |
| --- |
| D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  AUTORIZO:  A.D. (Representante)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con NIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y plena capacidad de obrar, a que me represente ante esta Administración.  Y para que conste así y surta los efectos oportunos, firman la presente autorización en  Pueblonuevo del Guadiana a \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **EL INTERESADO EL REPRESENTANTE** |