

D \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, con Teléfono nº \_\_\_\_\_ y  
dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_,  
por medio del presente escrito.

## **AUTORIZO**

A D. \_\_\_\_\_,  
en calidad de SECRETARIO/INTERVENTOR del Ayuntamiento de Fuente-Álamo  
(Albacete), a solicitar en mi nombre el CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE  
PRESTACIONES, necesario para el proceso de selección para el Plan de Empleo Especial  
para Zonas Rurales Deprimidas, de acuerdo con lo establecido en la base nº 6  
DOCUMENTACION A APORTAR.

En Fuente-Álamo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_