



AUTORIZACIÓN PROGENITOR/A

NOMBRE		APELLIDOS	
DNI		DIRECCIÓN	
TELEFONO			
PADRE/MADRE DE:			

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE MI HIJO/A REALICE LA ACTIVIDAD SOLICITADA EN EL DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL Y PARA QUE EL COBRO DE LA AYUDA SE REALICE, SI FUESE EL CASO, EN LA CUENTA BANCARIA DEL PROGENITOR/A SOLICITANTE.

ADEMÁS, ME COMPROMETO A APORTAR LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA QUE SE ME SOLICITE PARA QUE SE REALICEN LAS COMPROBACIONES PERTINENTES EN RELACIÓN A MI SITUACIÓN SOCIAL, ECONÓMICA Y LABORAL.

LO QUE FIRMO A LOS EFECTOS OPORTUNOS,

MASSANASSA, DE DE

FDO.