**AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN Y/O FIRMA DE SOLICITUD**

**1.- Datos de la persona que autoriza:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF / NIE | | | |  | | | Nombre | | | |  | | | | | |
| Apellidos | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | Tipo vía | | |  | | | Nombre vía | |  | | | | | Nº/Km: |  |
| Piso |  | | Puerta | |  | Código Postal | | |  | | Municipio |  | Provincia |  | | |

**2.- Datos de la persona o entidad autorizada:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF / NIE | | | |  | | | Nombre / Razón Social | | | |  | | | | | |
| Apellidos | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | Tipo vía | | |  | | | Nombre vía | |  | | | | | Nº/Km: |  |
| Piso |  | | Puerta | |  | Código Postal | | |  | | Municipio |  | Provincia |  | | |

**3.- Datos del procedimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Procedimiento | PRUEBAS SELECTIVAS DEL PROCESO EXTRAORDINARIO DE ESTABILIZACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL DEL PERSONAL LABORAL PARA EL ACCESO A PLAZAS DE LA CATEGORÍA PROFESIONAL DE TÉCNICO DE MANTENIMIENTO, ESPECIALIDAD DE APOYO A LA EXTINCIÓN DE INCENDIOS FORESTALES (GRUPO III, NIVEL 5, ÁREA B), DE LA COMUNIDAD DE MADRID |

D./Dª.......................................... autoriza a D/Dª..........................................................a (márquese lo que proceda)

□ la **presentación** de la solicitud en su nombre, **y única y exclusivamente a dichos efectos**.

□ la **firma** y la **presentación** de la solicitud en su nombre, en cuyo caso, como solicitante, DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria en la que participa, comprometiéndose a acreditarlos debidamente.

En ………………………., a……..... de……..…………..… de…………

Fdo.: