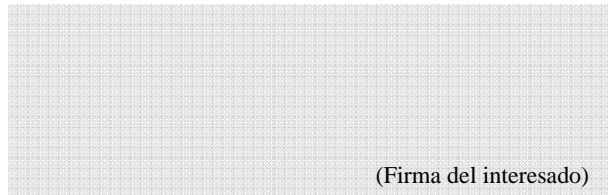


MODELO DE AUTORIZACION PARA TRAMITACION DE BONO JOVE O ESCOLAR

Yo, D./Dña. _____ con DNI nº _____

autorizo a D./Dña _____ con DNI nº _____

para que realice la tramitación del BONO _____ y para que firme el documento de protección de datos en mi nombre.



(Firma del interesado)

ALICANTE, ____ DE _____ DE 20__