



**DATOS DEL SOLICITANTE**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
PUESTO		
FECHAS DE INICIO Y FINALIZACIÓN DEL PERMISO		DURACIÓN PERMISO(días )

**MOTIVOS O CAUSAS**


**DECLARACION, FECHA Y FIRMA DEL EMPLEADO**

Declaro que los datos consignados en este impreso son ciertos

En Puentes Viejas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_  
Firma del/a trabajador/a

. AUTORIZACIÓN DEL AYUNTAMIENTO

Vº Bº SR.ALCALDE

Fecha\_\_\_\_\_

Fecha\_\_\_\_\_

Fdo : Juan Rodríguez de la Calle

Fdo : Gabriel Ramírez Sanz