



MODELO DE AUTORIZACIÓN DE ENDOSATARIO

D./Dña: _____, con D.N.I.:
_____, solicitante de las ayudas para el apoyo a la reintegración
familiar del Cabildo de Gran Canaria, doy mi conformidad para que el importe de la
ayuda se ingrese a Don/Dña: _____, con DNI/C.I.F.:
_____, debido a mi situación económica actual para abonar los
gastos de: _____.

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR EN EL CABILDO

- ☐ Impreso cumplimentado de "Alta/Modificación de Terceros" del endosatario.
- ☐ Si el endosatario fuese persona física: Fotocopia de su DNI o de la tarjeta de residencia.
- ☐ Si el endosatario fuese persona jurídica (empresa): Fotocopia del CIF, fotocopia compulsada de la escritura de constitución de la empresa y del poder con el que actúa su representante.