



ANEXO III

AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN DE DESEMPLEADO DEL O LOS SUSTENTADORES PRINCIPALES.

En Las Palmas de Gran Canaria, a de de 2015

DATOS DEL SUSTENTADOR PRINCIPAL:

| | |
|----------------------|--|
| Nombre y Apellidos: | |
| D.N.I./T. Resid. Nº: | |
| Dirección: | |
| Código Postal: | |
| Municipio: | |
| Provincia: | |

A los efectos de la comprobación del cumplimiento del requisito previsto en el artículo 5.2.3 de la convocatoria, **AUTORIZO** AL CABILDO DE GRAN CANARIA, a solicitar del SERVICIO CANARIO DE EMPLEO, u otra oficina pública competente, a facilitar al CABILDO DE GRAN CANARIA, certificación y datos acreditativos de la condición de desempleado del mismo a una fecha cierta.

Y para que así conste a los efectos oportunos, se extiende la presente, en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

Fdo:

