



AUTORIZACIÓN DE ENDOSATARIO

D./Dña con DNI/N.I.E , solicitante de una Ayuda de Emergencia Social al Cabildo Insular de Gran Canaria para mujeres víctimas de violencia de género, con fecha , por importe de euros, en concepto de , doy mi conformidad para que dicho importe se ingrese a Don/Dña con DNI/NIE nº debido a mi situación económica actual para abonar los gastos de:

.....
.....
.....

LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITANTE