

ANEXO 1 INSTANCIA

EMPLEADO SERVICIOS MÚLTIPLES- NIVEL D

Nombre y apellidos / <i>Izen-deiturak</i>	
DNI / NAN	
Domicilio / <i>Helbidea</i>	
C.Postal - Población / <i>P.Kodea -Hiria</i>	
Teléfono fijo / <i>Telefono finkoa</i>	
Teléfono móvil / <i>Sakelako telefonoa</i>	
E-mail	

Comparece y como mejor proceda dice:

Que SOLICITA ser admitido/a a las pruebas para cubrir de forma temporal plazas de **Empleado servicios Múltiples (Nivel D)** para el **Ayuntamiento de Sangüesa / Zangoza**, reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria.

- Que aporta copia del Documento Nacional de Identidad.
- Que padece discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan. (En folio aparte se especificarán las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición) (*)
- Que aporta documentación acreditativa de la condición de minusválido, expedida por organismo competente. (*)

(*) Marcar únicamente cuando proceda.

En Sangüesa / Zangozan, _____

FIRMA

SR.- ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANGÜESA /ZANGOZA