

MODELO DE AUTORIZACIÓN

Exp. MU/.../P02

Empresa:

N.I.F.:

D. /D<sup>a</sup> con N.I.F. ....

Actuando en calidad de representante, en virtud del poder otorgado con fecha

AUTORIZA al Instituto de Fomento de la Región de Murcia, con CIF Q8050004D, a:

- Solicitar de la Tesorería General de la Seguridad Social el Informe de Vida Laboral de Empresas.

(lugar, fecha y firma)

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Instituto de Fomento de la Región de Murcia.