



# AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DE LA SAFOR

C/ NOU D'OCTUBRE N.º 3, 46711 (VALÈNCIA) TLF 962818851, FAX 962803117

## ANEXO I Modelo instancia

INSCRIPCIÓ DES DEL 30 DE MAIG A 10 DE JUNY

### A LA SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DE LA SAFOR.

D/Dña. \_\_\_\_\_,  
provisto de D.N.I. número \_\_\_\_\_, con domicilio en la C/Plaza  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, del Municipio de  
\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_; Teléfono \_\_\_\_\_; Email:  
\_\_\_\_\_.

Enterado del PROCEDIMIENTO SELECTIVO PARA LA  
CONSTITUCIÓN DE BOLSA DE TRABAJO PARA OPERARIO DE  
SERVICIOS MÚLTIPLES del Ayuntamiento de Guardamar de la Safor,  
**EXPONE:**

Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.

Que se compromete a aportar en su momento la documentación exigida en  
las bases de la convocatoria.

### **SOLICITA:**

Ser admitido al PROCEDIMIENTO SELECTIVO PARA LA  
CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO PARA OPERARIO  
DE SERVICIOS MÚLTIPLES.

### DOCUMENTACION QUE ADJUNTA:

- Fotocopia del DNI
- Resguardo original acreditativo del pago de la tasa por los derechos de examen.
- Méritos alegados.

(Lugar, fecha y firma del aspirante).



**AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DE LA SAFOR**

C/ NOU D'OCTUBRE N.º 3, 46711 (VALÈNCIA) TLF 962818851, FAX 962803117