

AUTORIZACIÓN

D. _____, mayor de edad con D.N.I. N° _____, con domicilio a efectos de notificaciones en Gijón, C/ San Crespo N° 3 bajo, C.P. 33207, Asturias.

MANIFIESTA

Que, autoriza a la Asociación Sindical **CORRIENTE SINDICAL DE IZQUIERDA**, en calidad de apoderado con facultades de cobro, a fin de que pueda tramitar en su nombre solicitud ante el **FONDO DE GARANTIA SALARIAL** para el abono de las cantidades que le pudieran corresponder en caso de Empresa menor de 25 trabajadores, o insolvencia de la empresa demandada..... interesando el ingreso de dichas cantidades en la cuenta bancaria de la entidad y oficina estime conveniente.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Fdo.

N I F