

**AUTORIZACIÓ PER A LLIURAMENT DE SOL·LICITUD (I
DOCUMENTACIÓ) DE RECONeixEMENT DEL COMPLEMENT
RETRIBUTIU D'INCAPACITAT TEMPORAL AL 100%**

D^a/D.

amb DNI

AUTORITZA A D^a/D.

amb DNI

a presentar en el Servei de Prevenció de la Universitat d'Alacant la sol·licitud de complement retributiu d'incapacitat temporal adjunta a la present autorització. S'aporta fotocòpia del DNI del sol·licitant.

Data :

Signatura del sol·licitant/autoritzant