



SOLICITUD DE ANTICIPOS REINTEGRABLES

A.-SOLICITANTE:

APELLIDOS NOMBRE

D.N.I. CATEGORÍA

DESTINO

B.- AYUDA POR:

ANTICIPO REINTEGRABLE DE : €

A DEVOLVER EN : MESES

Ceuta a de de 20 ... Fdo. El Trabajador.....

EL JEFE DE PERSONAL Y ADMINISTRACIÓN

FAVORABLE

DESFAVORABLE

Ceuta.....de.....de 20..... Fdo:.....