



# AJUNTAMENT DE BENIMODO

PLAÇA MAJOR,1 46291 BENIMODO (VALENCIA) TEL. 96 181 88 00 FAX. 96 299 34 96 e-mail: benimodo\_ofi@gva.es CIF: P-46-06300-D

En/Na/N'.....,  
amb document nacional d'identitat número ....., veí de  
....., (CP.....), carrer .....,  
número ....., telèfon ....., e-mail .....,  
i domicili a efectes de notificacions en la citada direcció, davant vostè,

**EXPOSA:** Que ha tingut coneixement de les bases per a la constitució d'una borsa de treball d'operaris de servicis múltiples i, així mateix, de l'obertura del termini de presentació d'instàncies.

Que estant interessat en ser admés i participar en el corresponent procés selectiu, i de conformitat amb el que disposa la base cinquena, manifeste que reunisc tots i cadascun dels requisits i condicions exigits en les citades bases, i tot això, referit a la data de finalització del termini de presentació d'instàncies, dia 21 de desembre de 2015.

Per tot això,

**SOL·LICITE**, tinga per presentada la present instància, junt amb la documentació que s'acompanya (fotocòpia compulsada del DNI i fotocòpia compulsada del certificat d'escolaritat), i previs els tràmits oportuns, siga admés a participar en les corresponents proves selectives per a la cobertura de la citada plaça d'operari de serveis múltiples.

..... de ..... de 2015

Firmat

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BENIMODO