

SOLICITUD DE ANTICIPO REINTEGRABLE

D./D^a. _____,
con NIF _____, (1) _____ y que percibe sus retribuciones a través de
(2) _____

EXPONE

Que de conformidad con la vigente normativa reguladora de los anticipos reintegrables para el personal al servicio del sector público autonómico con presupuesto limitativo de la Comunidad Autónoma de Canarias.

SOLICITA

Le sea concedido un anticipo de (3) _____ que será reintegrado en un plazo de
(4) _____ mensualidades.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma

ÓRGANO COMPETENTE PARA SU TRAMITACIÓN (5)

- (1) Indicará si es funcionario, laboral, estatutario o eventual
- (2) Se señalará el departamento, organismos autónomos y entidad
- (3) Se debe indicar el nº de mensualidades o el importe, en su caso
- (4) Se debe especificar el plazo
- (5) Secretaría General Técnica u órgano equivalente con competencias en materia de personal