



SOLICITUD DE CÓDIGO DE USUARIO DEL FONDO DE GARANTÍA SALARIAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA PERIFÉRICA DE: _____

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____

Apellidos: _____

N.I.F./N.I.E.: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Código Postal: _____

Provincia: _____

Teléfonos de contacto: Fijo: _____ Móvil: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Solicito **usuario** autorizado con accesos a los recursos contenidos en los sistemas de información del **FONDO DE GARANTÍA SALARIAL**.

En, _____, a ____ de _____ de 20

Fdo.: _____