

AUTORITZACIÓ D'ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

DADES DE QUI AUTORITZA

Nom i cognoms o raó social

DNI/NIF/CIF/NIE/passaport

Domicili (carrer, número, pis i porta)

Població

Codi postal

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

AUTORITZA A

Nom i cognoms o raó social

DNI/NIF/CIF/NIE/passaport

Domicili (carrer, número, pis i porta)

Població

Codi postal

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

Perquè pugui tramitar, consultar la documentació i rebre les notificacions en el procediment derivat de la sol·licitud referent a

La presentació d'aquest document pressuposa la validesa de la representació. No obstant això, la persona interessada sempre podrà comparèixer per si mateixa en el procediment.

Data:

[Signatura de qui autoritza]

[Signatura de la persona autoritzada]