

00.AUTORITZACIÓ REPRESENTACIÓ PERSONA FÍSICA PER TRÀMITS

1.- DADES PERSONALS

Dades del sol·licitant:

Nom i cognoms o raó social		DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
Carrer, plaça...		Núm./Pis/Porta
Població	CP	Telèfon
Correu electrònic		Fax

2.- EXPOSA

Que davant la impossibilitat de comparèixer a les oficines municipals AUTORITZO A

.....

..... les dades personals del qual consten a sota a que efectui el tràmit/s en nom meu.

Tràmit/s que autoritza (indiqueu el tràmit, procediment o expedient, com per exemple: llicència ambiental municipal, certificat d'empadronament, etc en que voleu que us representin.):

3.- DADES PERSONALS DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom i cognoms o raó social		DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
Carrer, plaça...		Núm./Pis/Porta
Població	CP	Telèfon
Correu electrònic		Fax

Documentació obligatòria

- Fotocòpia document identitat vigent persona que autoritza (DNI, NIE, Passaport)
- Fotocòpia document identitat vigent persona que autoritzada (DNI, NIE, Passaport)

Han de signar el document ambdues persones.

La validesa del document és d'un mes a partir de la data de la signatura

Signatura de la persona que autoritza	Signatura de la persona autoritzada
Nom i cognoms	Nom i cognoms

Tremp, de/dE de 20__