



AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

DADES DE QUI AUTORITZA

Nom i cognoms, o raó social:

Document d'identificació:

Adreça:

Municipi:

CP:

Província:

Altres dades de contacte (Telèfon, fax, correu electrònic, ...)

AUTORITZO A:

Nom i cognoms, o raó social:

Document d'identificació:

Adreça:

Municipi:

CP:

Província:

Altres dades de contacte (Telèfon, fax, correu electrònic, ...)

Perquè em representi davant l'Ajuntament de Montmeló a efectes de la següent tramitació:

Montmeló, de/d' de 20

Amb la signatura d'aquest escrit, el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de qui autoritza, així com de les còpies del document d'identificació d'aquest que s'adjunten a aquest document.

Aquesta autorització serà vàlida exclusivament per una única gestió. Cal que porti fotocòpia del document d'identificació de qui autoritza.

[Signatura de qui autoritza]

[Signatura de la persona autoritzada]