Ajuntament de la Fuliola

AUTORITZACIÓ D'ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

Dades de la persona interessada:

Nom i cognoms o Raó Social			
DNI/CIF			
Domicili		**CP**	
Població		**Província**	
Adreça electrònica		**Telèfon**	

Dades de la persona autoritzada:

Nom i cognoms o Raó Social			
DNI/CIF			
Domicili		**CP**	
Població		**Província**	
Adreça electrònica		**Telèfon**	

Autoritzo a realitzar en el meu nom i representació, davant de l'Ajuntament de la Fuliola i Boldú, el següent:

La Fuliola i Boldú, _____ d _____ de 20____
Signatura,

Documents que cal aportar:
- Fotocòpia del document identificatiu original de la persona interessada
- Document identificatiu original de la persona autoritzada