

Autorización de representación

Datos de la persona interesada

Nombre y apellidos o Razón Social:			
DNI/CIF:			
Domicilio:		CP:	
Población:		Provincia:	
Dirección electrónica:		Teléfono:	

Datos de la persona autorizada

Nombre y apellidos o Razón Social:			
DNI/CIF:			
Domicilio:		CP:	
Población:		Provincia:	
Dirección electrónica:		Teléfono:	

Autorizo a,

Realizar en mi nombre y representación, ante el Ayuntamiento de Girona, todas las gestiones necesarias para:

--

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,

Documentos que hay que aportar:

- Fotocopia del documento identificativo original de la persona interesada
- Documento identificativo original de la persona autorizada