

## AUTORIZACIÓN

Yo, D/D<sup>a</sup>....., con  
DNI:....., y domicilio en , c/.....  
nº..... localidad.....provincia.....  
CP.....

### AUTORIZO A:

D./D<sup>a</sup>. ..... con  
DNI..... y domicilio en, c/.....  
nº.....localidad.....provincia.....  
en calidad de representante administrativo, para que efectúe en mi nombre  
el trámite de .....

Firma del autorizado/a

Firma del autorizante

Fdo.:.....

Fdo.:.....

En .....a .....de..... de 20-----

**NOTA:** A este impreso se adjuntará DNI de la persona autorizada y la autorizante.