

MODELO DE AUTORIZACIÓN

D. _____, mayor de edad,
con N.I.F. nº _____, vecino de _____
domiciliado en calle _____, telf. _____
y correo electrónico _____

AUTORIZO a:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Iznájar ____ de _____ de 202_

Firma del autorizante

El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.

El autorizado debe acreditar su identidad.