

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Nombre y apellidos del INTERESADO/A	DNI / NIE
Correo electrónico	TELÉFONO

AUTORIZO a:

Nombre y apellidos del REPRESENTANTE	DNI / NIE
Correo electrónico	TELÉFONO

Para que en mi nombre efectúe los siguientes trámites:

.....

.....

Y en general, para realizar las gestiones relacionadas con la tramitación de dichos trámites.

En, a

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- DNI ORIGINAL DEL REPRESENTANTE
- FOTOCOPIA DNI DEL INTERESADO