

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Nombre y apellidos del INTERESADO/A	DNI / NIE

AUTORIZO a:

Nombre y apellidos del REPRESENTANTE	DNI / NIE

Para que en mi nombre efectúe los siguientes trámites:

.....

.....

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

Fecha:

FIRMA DEL INTERESADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- **FOTOCOPIA DEL DNI DEL INTERESADO**
- **DNI ORIGINAL DEL REPRESENTANTE**