

MODELO DE AUTORIZACIÓN

D/D^a _____, con DNI/NIF _____
y domiciliado en _____

AUTORIZO a:

D/D^a _____, con DNI/NIF _____,
a solicitar/entregar la documentación que a continuación se detalla:

En Chiclana , a _____, de _____ de _____

Firma del autorizante

Firma del autorizado

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI/NIF del autorizante y su validez se limita a _____
- El autorizado debe acreditar su identidad.