



MODEL D'AUTORITZACIÓ

.....
amb DNI.....i amb domicili a arrer/av./plaça.....
..... tel.....

AUTORITZA

.....
amb DNI....., tel..... a:.....
.....
.....
.....

....., d.....de.....

Signatura de la persona que fa l'autorització:

- Aquest document s'ha d'acompanyar de la fotocòpia del DNI de la persona que fa l'autorització i la seva validesa es limita a aquesta sol·licitud.
- La persona autoritzada ha d'acreditar la seva identitat.