

00.AUTORITZACIÓ REPRESENTACIÓ PERSONA FÍSICA PER TRÀMITS

1.- DADES DEL SOL·LICITANT

Nom i cognoms o Raó Social		DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
Adreça(plaça, carrer ...)	Codi Postal	Població /Província
Adreça electrònica	Telèfon	Telèfon mòbil

Adreça a efectes de comunicacions/notificacions: Les del sol·licitant Les del representant Altres (omplir el formulari:)

Nom i cognoms o Raó Social		DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
Adreça(plaça, carrer ...)	Codi Postal	Població /Província
Adreça electrònica	Telèfon	Telèfon mòbil

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud (consulta les condicions a l'annex 1)

2.- EXPOSA

Que davant la impossibilitat de comparèixer a les oficines municipals,
Autoritzo a:

.....
les dades personals del qual consten a sota a que efectuï el tràmit/s en nom meu.

Tràmit/s que autoritza (indiqueu el tràmit, procediment o expedient, com per exemple: llicència ambiental municipal, certificat d'empadronament, etc en que voleu que us representin.):

3.- DADES PERSONALS DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom i cognoms o Raó Social		DNI/NIF/Passaport/NIE/CIF
Adreça(plaça, carrer ...)	Codi Postal	Població /Província
Adreça electrònica	Telèfon	Telèfon mòbil

Documentació obligatòria

- Fotocòpia document identitat vigent persona que autoritza (DNI, NIE, Passaport)
 Fotocòpia document identitat vigent persona que autoritzada (DNI, NIE, Passaport)

Han de signar el document ambdues persones.
La validesa del document és d'un mes a partir de la data de la signatura

Signatura de la persona que autoritza

Signatura de la persona autoritzada

Nom i cognoms

Nom i cognoms

Tremp, de/d' de 20__