

Autorització de representació

Titular de la sol·licitud

Nom i cognoms	Passaport / NIE
Domicili fiscal	Telèfon
Població	Codi Postal

Dades de la persona autoritzada

Nom i cognoms	DNI / NIE / PASSAPORT
Domicili fiscal	Telèfon

El/La titular de la sol·licitud autoritza a la persona esmentada perquè actuï en nom seu i la representi per fer els tràmits pertinents amb l'Ajuntament de Monistrol de Montserrat.

La persona autoritzada accepta aquesta situació i fa constar que el contingut d'aquest document és autèntic.

Monistrol de Montserrat, _____ de/d' _____ de 20__

Persona que autoritza

Persona autoritzada

Nota: Cal adjuntar una fotocòpia del Dni tant de la persona que autoritza com de la persona autoritzada.