

DADES DEL TITULAR	
NOM	
COGNOM	
DNI / NIE / PASSAPORT	

Autoritzo a realitzar el següent tràmit:

-----  
-----  
-----

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA	
NOM	
COGNOM	
DNI / NIE / PASSAPORT	

SIGNATURA PERSONA QUE AUTORITZA	SIGNATURA PERSONA AUTORITZADA

Barcelona, a dia \_\_ de / d' \_\_\_\_\_ de 202\_\_

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:
FOTOCOPIA DEL DNI / NIE / PASSAPORT DE LA PERSONA QUE AUTORITZA
FOTOCOPIA DEL DNI / NIE / PASSAPORT DE LA PERSONA AUTORITZADA