

AUTORITZACIÓ ESPECÍFICA DE TRÀMIT

DADES DE LA PERSONA AUTORITZANT (TITULAR)

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom i cognoms:

DNI/NIE/Passaport:

TRÀMIT AUTORITZAT (descriure de manera clara i concreta):

AUTORITZACIÓ

Autoritzo expressament la persona indicada perquè, en el meu nom i representació, realitzi exclusivament el tràmit anteriorment descrit davant de l'entitat corresponent, incloent-hi la recollida o lliurament de documentació i la signatura dels justificants necessaris.

La persona signant declara sota la seva responsabilitat que:

1. Aquesta autorització és verídica i voluntària.
2. Les còpies dels documents d'identitat adjunts són fidels als originals.
3. L'entitat queda exonerada de responsabilitat un cop verificada la identitat de la persona autoritzada.
4. El titular assumeix qualsevol responsabilitat derivada d'ús fraudulent o suplantació.
5. Aquesta autorització és vàlida únicament per al tràmit especificat.

Signatura de la persona titular:

Data: ___/___/20___

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:

Fotocopia del DNI / NIE / Passaport de la persona que autoritza

Fotocopia del DNI / NIE / Passaport de la persona autoritzada