



## AUTORIZACIÓN

### Datos del/de la solicitante

Nombre y apellidos

NIF/NIE:

Dirección

### Autorizo a:

Nombre y apellidos

NIF/NIE:

Dirección

A realizar el siguiente trámite:

En Torres de la Alameda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma Solicitante/ Representante