

IMPRÈS D'AUTORITZACIÓ

Dades de la persona que autoritza

Nom i cognoms:

DNI / NIE / PASS:

Telèfon de contacte:

Email:

Autoritzo a realitzar el tràmit de:

Dades personals de la persona autoritzada

Nom i cognoms:

DNI / NIE / PASS:

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR

- ✓ Fotocòpia del DNI de la persona autoritzant
- ✓ DNI de la persona autoritzada

Sabadell, de / d' de 20

Signatura de la persona que autoritza

Signatura de la persona autoritzada