



FULL AUTORITZACIÓ PER GESTIONAR TRÀMITS A TERCERES PERSONES

Dades d'identificació de la persona titular

Cognoms i nom: _____

DNI / NIE / Passaport: _____ Telf: _____

Dades d'identificació de la persona autoritzada

Cognoms i nom: _____

DNI / NIE / Passaport: _____ Telf: _____

Documentació que s'autoritza recollir: _____

Signatura del titular:

Data

Cal adjuntar a l'autorització fotocòpia del DNI / NIE / Passaport de la persona que autoritza i de la persona autoritzada.