

Autorització de representació

Dades de la persona interessada

Nom i cognoms o Raó Social:			
DNI/CIF:			
Domicili:		CP:	
Població:		Província:	
Adreça electrònica:		Telèfon:	

Dades de la persona autoritzada

Nom i cognoms o Raó Social:			
DNI/CIF:			
Domicili:		CP:	
Població:		Província:	
Adreça electrònica:		Telèfon:	

Autoritzo a,

Realitzar en el meu nom i representació, davant de l'Ajuntament de Girona, Salt o Sarrià de Ter, totes les gestions necessàries per:

Girona, ___ d _____ de 20__

Signatura,

Documents que cal aportar:

- Fotocòpia del document identificatiu original de la persona interessada
- Document identificatiu original de la persona autoritzada