

**AUTORIZACION DEL SOLICITANTE**

D / Dña. \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ y Domicilio en \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

✓ **AUTORIZO A:**

D / Dña. \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ y Domicilio en \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

✓ **PARA QUE EN MI NOMBRE EFECTUE LOS TRAMITES SIGUIENTES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* *Es necesario aportar copia del D.N.I. de ambas personas.*

**Firma del solicitante**

**Firma del representante del sujeto pasivo**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_