



# AUTORITZACIÓ

## ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

### Dades del sol·licitant

Nom \_\_\_\_\_ 1r cognom \_\_\_\_\_

2n cognom \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### Autoritza/atorga la seva representació a:

Nom \_\_\_\_\_ 1r cognom \_\_\_\_\_

2n cognom \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Perquè actui en nom seu davant l'Ajuntament d'Avinyonet del Penedès per:

Retirada del document \_\_\_\_\_

Sol·licitud de \_\_\_\_\_

Altres \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Amb la signatura del present escrit la persona sol·licitant atorga la representació i respon de l'autenticitat de la seva signatura.

Avinyonet del Penedès, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura que autoritza,

Signatura persona autoritzada,