



AJUNTAMENT DE PUIGPUNYENT

AUTORITZACIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE TRÀMITS

El/la senyor/a _____
amb DNI /NIE/Passaport _____ i domicili a efectes de notificacions al carrer _____
_____ de _____
amb núm. de telèfon fix _____, mòbil _____
i correu electrònic _____

AUTORITZA:

A: Sr./Sra. _____
amb DNI /NIE/Passaport _____ a què realitzi en nom meu, davant l'Ajuntament de Puigpunyent el tràmit que a
continuació s'especifica:

Aceptació de la representació: Amb la signatura del present escrit el/la representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de la persona atorgant, així com de la copia del DNI/ NIE i PASSAPORT del mateix que ha d'adjuntar a aquest document.

Puigpunyent, ___ d _____ de 20 ___

SIGNATURA DE L'INTERESSAT

Puigpunyent, ___ d _____ de 20 ___

SIGNATURA DEL REPRESENTANT

NOTA:

Es necessari acompanyar a la present sol·licitud, fotocòpia del NIF del/la interessat/ada i de la persona representant.