

AUTORIZACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre	NIF	Teléfono
Domicilio	Calle	CP
Email		

AUTORIZO a

Apellidos y nombre	NIF	Teléfono
Domicilio	Calle	CP
Email		

Para realizar la siguiente gestión

Las Palmas de Gran Canaria a de de

Firma de la persona que autoriza

A/A:

Nota.- Se acompaña fotocopia del DNI de la persona que autoriza