

DADES DEL TITULAR	
NOM	
COGNOM	
DNI/NIE/PASSAPORT	

Autoritzo a realitzar el següent tràmit:

DADES DE LA PERSONA AUTORIZADA	
NOM	
COGNOM	
DNI/NIE/PASSAPORT	

SIGNATURA PERSONA QUE AUTORITZA

SIGNATURA PERSONA AUTORIZADA

BARCELONA, a ____de/d' _____ de 201__

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR:

FOTOCOPIA DEL DNI/NIE/PASSAPORT DE LA PERSONA QUE AUTORITZA.

FOTOCOPIA DEL DNI/NIE/PASSAPORT DE LA PERSONA AUTORIZADA.