

Don _____ mayor de edad, domiciliado en
_____ con domicilio en la _____
provisto de su Documento Nacional de Identidad número _____,
actuando en nombre propio.

AUTORIZA A:

Don _____, provisto de su N.I.F.
_____, para que represente y firme cuantas diligencias sean requeridas
ante la _____.

FIRMA DEL AUTORIZANTE

Fdo.:

FIRMA DEL AUTORIZADO.

Fdo.: