

## MODELO DE AUTORIZACION

D/Dña. \_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

AUTORIZO a:

D/Dña. \_\_\_\_\_  
con N.I.F. \_\_\_\_\_ a tramitar la siguiente gestión:

En Azuqueca de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del autorizante.

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.
- El autorizado debe acreditar su identidad