

## AUTORITZACIÓ / ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

### Dades de la persona interessada

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ NIF/NIE/NIF: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Mòbil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

### Dades del representant

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ NIF/NIE/NIF: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Municipi: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_ Província: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ Mòbil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

**AUTORITZO** a la persona que em representa perquè actüi en el meu nom, amb totes les facultats que atorga l'ordenament jurídic vigent, en el procediment següent:

-  
-

### Documentació aportada:

- Fotocòpia DNI/NIF de la persona interessada
- Acreditació de la identitat del /de la representant.

### ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

Amb la signatura del present escrit, el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant així com de la còpia del seu DNI que acompanya a aquest document.

Pineda de Mar, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

|                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Signatura de la persona interessada | Signatura del representant |
| NOM, COGNOMS i DNI:                 | NOM, COGNOMS i DNI:        |