



AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN PERSONAS FÍSICAS

Datos del DECLARANTE:		
D./D ^a :	D.N.I./PAS/N.I.E.:	
Dirección:	C.P.:	
Localidad:	Telf.:	E-mail:

Datos del REPRESENTANTE (Persona acreditada que presenta la instancia en representación de persona física):		
D./D ^a :	D.N.I./PAS/N.I.E.:	
Dirección:	C.P.:	
Localidad:	Telf.:	E-mail:

EXPONE:

Doy mi consentimiento para que realice en mi nombre cualquier trámite ante el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.

Doy mi consentimiento para que realice en mi nombre cualquier trámite ante el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia del D.N.I. del DECLARANTE y del REPRESENTANTE.

En Pilar de la Horadada a ____ de _____ de 20__.

EL DECLARANTE

EL REPRESENTANTE

Fdo. D/D^a

Fdo. D/D^a

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada (Alicante).