



AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN (PERSONAS JURÍDICAS)

Datos del AUTORIZANTE:

D./D ^a :	D.N.I./PAS/N.I.E.:
---------------------	--------------------

En REPRESENTACIÓN de:

Denominación Social:	C.I.F.:	
Dirección:	C.P.:	
Localidad:	Telf.:	E-mail:

Datos del AUTORIZADO:

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

EXPONE:

Doy mi autorización para que realice en mi nombre, ante el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada, el trámite de:

Doy mi autorización 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 autorizante y del autorizado.

Fotocopia del C.I.F.

Escritura de constitución o escritura de poderes.

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

EL AUTORIZANTE,

EL AUTORIZADO,

Fdo. D/D^a _____

Fdo. D/D^a _____

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