

# AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Nombre y apellidos del <b>INTERESADO</b>		DNI / NIE	Teléfono
Domicilio: calle, número, piso, puerta	C. Postal	Localidad	Provincia
Correo electrónico:			

**AUTORIZO a:**

Nombre y apellidos del <b>REPRESENTANTE</b>		DNI / NIE	Teléfono
Domicilio: calle, número, piso, puerta	C. Postal	Localidad	Provincia
Correo electrónico:			

Para que en mi nombre efectúe los siguientes trámites:

.....  
 .....

Y, en general, para realizar los actos relacionados con la tramitación de dichos trámites.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

FIRMA DEL <b>INTERESADO</b>	FIRMA DEL <b>REPRESENTANTE</b>
-----------------------------	--------------------------------

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- **FOTOCOPIA DEL DNI DEL INTERESADO**
- **FOTOCOPIA DEL DNI DEL REPRESENTANTE**