



Nom	Cognoms		
DNI/NIE/Passaport	NIUB	Telèfon	
Adreça			Codi postal
Població		e-mail	

AUTORITZO:

Nom	Cognoms
DNI/NIE/Passaport	Telèfon

Perquè gestioni en nom meu el següent:

Per la qual cosa adjunto:

- ✓ Fotocòpia del DNI/NIE/Passaport de la persona interessada
- ✓ Original i fotocòpia del DNI/NIE/Passaport de la persona autoritzada

Barcelona, ___ de/d' _____ de 20__

(Signatura de la persona interessada)