



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, ante el Ayuntamiento de Pilar de la Horadada, el trámite de:

☐ 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).