



CONCELLO
DACAÑIZA

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRÁMITES NO CONCELLO DE A CAÑIZA EN NOME DOUTRA PERSOA

| | |
|-----------------------|------------|
| NOME: | |
| ENDEREZO: | |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: |
| DOCUMENTO IDENTIDADE: | TELÉFONO: |

AUTORIZO A

| | |
|-----------------------|------------|
| NOME: | |
| ENDEREZO: | |
| MUNICIPIO: | PROVINCIA: |
| DOCUMENTO IDENTIDADE: | TELÉFONO: |

A PRESENTAR documentación no meu nome no Rexistro Xeral do Concello de A CAÑIZA (Pontevedra)

A Cañiza, _____ de _____ de 2.____

Sinatura da persoa que autoriza

Este documento deberá presentarse acompañado dunha copia do documento de identidade da persoa que autoriza e de quen é autorizado/a.