



Autorització de representació / Autorización de representación

Titular de la sol·licitud / Titular de la solicitud

| | |
|--|---|
| Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i> | Passaport / NIE <i>Pasaporte / NIE</i> |
| Domicili fiscal <i>Domicilio fiscal</i> | Telèfon <i>Teléfono</i> |
| Població <i>Población</i> | Codi postal <i>Código postal</i> |

Dades de la persona autoritzada / Datos de la persona autorizada

| | |
|--|---|
| Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i> | DNI / NIE / Passaport <i>DNI / NIE / Pasaporte</i> |
| Domicili fiscal <i>Domicilio fiscal</i> | Telèfon <i>Teléfono</i> |

Tràmit pel qual es dona l'autorització / Trámite por el cual se autoriza

Expliqui breument el tràmit a realitzar / Explique brevemente el trámite a realizar

El/La titular de la sol·licitud autoritza la persona esmentada perquè actuï en nom seu i la representi per fer el tràmit **esmentat** amb l'Ajuntament de L'Hospitalet.

El/La titular de la sol·licitud autoritza a la persona citada para que actúe en nombre suyo y la represente para hacer el trámite **nombrado** con el Ayuntamiento de L'Hospitalet.

La persona autoritzada accepta aquesta actuació i fa constar que el contingut d'aquest document és autèntic.

La persona autorizada acepta esta actuación y hace constar que el contenido de este documento es auténtico.

L'Hospitalet de Llobregat, _____ de/d' _____ de 20 _____

Persona que autoritza
Persona que autoriza

Persona autoritzada
Persona autorizada