

AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITES EN EL AYUNTAMIENTO

D./Dña. _____
DNI/NIE: _____ Domicilio: _____
Localidad: _____ Teléfono: _____

AUTORIZADO/A:

D./Dña. _____
DNI/NIE: _____ Domicilio: _____
Localidad: _____ Teléfono: _____

OBJETO DE LA AUTORIZACIÓN

Por la presente, el/la abajo firmante autoriza a la persona mencionada en el apartado 'AUTORIZADO/A' para realizar en su nombre cualquier trámite, gestión o solicitud ante el Ayuntamiento que sea necesario durante el periodo que se indique en este documento.

DURACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN

La presente autorización tendrá validez desde el día _____ hasta el día _____, ambos inclusive, pudiendo revocarse en cualquier momento.

FIRMAS

Firma del otorgante:

Firma del autorizado/a:

Lugar y fecha: _____

Fuente original del documento:

<https://experto-autorizacion.com/autorizacion-para-tramites-en-el-ayuntamiento/>

¿Te ha resultado útil esta plantilla?

Descubre más documentos actualizados en:

<https://experto-autorizacion.com>

Visítanos

Plantilla de uso personal y gratuito. Prohibido su uso comercial.

Si se comparte o publica, debe mencionarse la fuente.

Esta plantilla tiene carácter orientativo y no constituye asesoramiento legal.

Se recomienda consultar a un abogado especializado para cada caso.