



Ajuntament de Tona

AUTORITZACIÓ DE REPRESENTANT

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

| | | | |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|
| <i>Persona física: Nom</i> | <i>Primer Cognom:</i> | <i>Segon Cognom :</i> | <i>DNI /NIE/ Passaport</i> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|--------------------------|----------------------|
| <i>Nom de l'entitat:</i> | <i>CIF</i> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Càrrec amb el que actua: (únicament podrà ser el President/a)

Persona autoritzada

| | | | |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|
| <i>Persona física: Nom</i> | <i>Primer Cognom:</i> | <i>Segon Cognom :</i> | <i>DNI /NIE / Passaport</i> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

2. AUTORITZACIÓ

A la persona autoritzada per a la tramitació davant l'Ajuntament de Tona per:

Realitzar el tràmit de:

DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades.

Tona, de de

El / La President/a

Persona autoritzada

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE TONA