

AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

DADES DEL SUBJECTE PASSIU

Cognoms i nom	
Adreça	
Municipi	Codi postal
NIF/DNI	Telèfon

Autoritzo a:

DADES PERSONA AUTORITZADA

Cognoms i nom	
Adreça	
Municipi	Codi postal
NIF/DNI	Telèfon

Perquè em representi davant de l'Ajuntament d'Igualada a efectes de la tramitació següent:

I, demano rebre les notificacions referides a aquest expedient a l'adreça següent:

<input type="checkbox"/> La meva adreça	<input type="checkbox"/> Adreça de la persona autoritzada
-----------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Igualada, ____ de/d' _____ de 20 ____

El subjecte passiu Signatura	Persona autoritzada Signatura
----------------------------------------	-----------------------------------------