

## 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 \_\_\_\_

<b>El subjecte passiu</b> Signatura	<b>Persona autoritzada</b> Signatura
--	---