



## Autorització de representació / Autorización de representación

### Titular de la sol·licitud / Titular de la solicitud

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

### Dades de la persona autoritzada / Datos de la persona autorizada

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

### Tràmit pel qual es dona l'autorització / Trámite para el que se da la autorización

Expliqueu breument el tràmit que s'ha de realitzar / Explique brevemente el trámite a realizar

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

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

*La persona titular de la sol·licitud autoriza a dicha persona para que actúe en su nombre y la represente para hacer el trámite con el Ayuntamiento de L'Hospitalet.*

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

Persona que autoritza / Persona que autoriza

Persona autoritzada / Persona autorizada

L'Hospitalet, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_