

D (ª) _____

con D.N.I. número _____ y domicilio en la calle
_____ localidad _____

AUTORIZA a

D (ª) _____

con D.N.I. número _____ y domicilio en la calle
_____ localidad _____

Para que en su nombre y representación, presente en el Registro de Documentos, la documentación que se relaciona a continuación:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Para su remisión a (Órgano de destino):

Fecha:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ROA (Burgos)

Nota: Se adjuntará el documento original o fotocopia DNI del autorizante y autorizado.