



**GEN 01. AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR
EN NOMBRE DE OTRA PERSONA**

Datos de la persona titular

Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE
--------------------	-----------------------

Datos de contacto y notificación

Calle, plaza...			Núm./piso/puerta	
Código Postal	Población	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

Autorizo a :

Datos de la persona autorizada

Nombre i apellidos	DNI/NIF/NIE/PASAPORTE
--------------------	-----------------------

A presentar/tramitar/ o recoger a mi nombre, ante el Ayuntamiento de Castelldefels, documentación referente a :

Descripción

--

Documentación que adjunto

☐ Copia DNI/NIF/NIE/PASAPORTE de la persona representada

Y para que así conste, y a los efectos oportunos, firmo **este documento a :**

Castelldefels a

Firma titular/representante legal

ALCALDIA AYUNTAMIENTO DE CASTELLDEFELS