



AUTORITZACIÓ AUTORIZACIÓN

PERSONES FÍSQUES PERSONAS FÍSICAS

DADES DE L'AUTORITZANT / DATOS DEL AUTORIZANTE	
Cognoms / Apellidos	
Nom / Nombre	NIF
Domicili / Domicilio	Telèfon fix i mòbil / Teléfono fijo y móvil
Municipi / Municipio	FAX
Província / Provincia	CP

AUTORITZO A / AUTORIZO A

DADES DE L'AUTORITZAT / DATOS DEL AUTORIZADO	
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos	
NIF	

Perquè faci les següents actuacions davant l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs:

- Recollir xec** / Recoger cheque
- Recollir aval** / Recoger aval
- Altres** / Otros _____

Observacions / Observaciones:

Data / Fecha: ____ / ____ / ____

Signatura Persona Autoritzant
Firma Persona Autorizante

Nota: Aquest document s'ha d'acompanyar d'una **fotocòpia del DNI** de l'Autoritzant.
Cal formalitzar aquest imprès sense cap esmena.

Nota: Este documento debe acompañarse de una **fotocopia del DNI** del Autorizante.
Hay que formalizar este impreso sin ninguna enmienda.