



Comú
d'Escaldes-Engordany

Autorització de representació per realitzar tràmits al Comú

1. Dades de la persona que autoritza

Nom i cognoms o raó social:

N.R.T.:

Adreça:

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Nom de la persona de contacte:

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Voleu rebre la informació via correu electrònic: Sí No

2. Dades de la persona autoritzada

Nom i cognoms o raó social:

N.R.T.:

Adreça:

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Nom de la persona de contacte:

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Voleu rebre la informació via correu electrònic: Sí No

Autoritzo la persona les dades de la qual consten a l'apartat 2 perquè actui davant del Comú d'Escaldes-Engordany per realitzar els següents tràmits en la meua representació:

- tràmits del cens
- tràmits d'activitats comercials
- tràmits de propietat
- certificats

Així mateix, dono la meua conformitat perquè el Comú pugui notificar al mandatari les eventuais notificacions que es puguin adreçar a la meua persona.

3. Data i signatura

Escaldes-Engordany,

d

de

Signatura de la persona que autoritza