|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN** |

**DEBERÁ ADJUNTARSE FOTOCOPIA DEL DNI DEL/DE LA TITULAR Y DE LA PERSONA AUTORIZADA.**

D/Dª ……………………………………………………………………………………………………

Con D.N.I. ……………………………………………..

Domiciliado/a en …………………………………………………………………………………….

**¿A QUIÉN AUTORIZA?**

D/Dª ……………………………………………………………………………………………………

Con D.N.I. ……………………………………………..

Domiciliado/a en ……………………………………………………………………………………….

**¿QUÉ AUTORIZA?**

|  |
| --- |
|  |

Fecha…………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del/de la titular | Firma de la persona autorizada |
|  |  |

|  |
| --- |
| **BAIMENA** |

**NAN-eko TITULARRAREN FOTOKOPIA ETA BAIMENDUTAKO PERTSONARENA ERANTSI BEHAR DIRA**

IZENA: ………………………………………………………………………………………..

NAN: ……………………………………………..

HELBIDEA: …………………………………………………………………………………….

**NOR BAIMENTZEN DU?**

IZENA: ………………………………………………………………………………………..

NAN: ……………………………………………..

HELBIDEA: …………………………………………………………………………………….

**ZER BAIMENTZEN DU?**

|  |
| --- |
|   |

DATA:…………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| TITULARRAREN SINADURA | BAIMENDUTAKO PERTSONAREN SINADURA |
|  |  |