

D. /D^a. _____, con DNI/NIF número
_____, con domicilio en _____ en la calle
_____, número _____,

PERSONAS JURÍDICAS:

Razón social: _____, con CIF
número
_____, con domicilio en _____ en la calle
_____, número _____, representado legalmente¹
por

D. /D^a. _____, con DNI/NIF número
_____,

A U T O R I Z A

D. /D^a. _____, con DNI/NIF número
_____, para que en mi nombre pueda realizar cuantas gestiones que sean
necesarias ante el Ayuntamiento de Trescasas.