



D./Dña. [ ]  
con NIF [ ] y domicilio en [ ]  
Provincia de [ ] número [ ] Código Postal [ ]

## AUTORIZO A

D./Dña. [ ]  
con NIF [ ] a solicitar/entregar la documentación que a continuación se detalla:

[ ]

En [ ], a [ ] de [ ] de [ ]

Firma del autorizante

Firma del autorizado

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI/NIF del autorizante.
- El autorizado debe acreditar su identidad.