

Jo, En / Na _____, amb D.N.I. _____

AUTORITZE A

En / Na _____, amb

D.N.I. _____ per a efectuar en el meu nom a l' E.O.I. d'Alacant el
següent tràmit administratiu:

Telèfon de contacte: _____

En Alacant, a _____ de _____ del _____

(Signatura)

Adjunte fotocòpia del meu D.N.I.

Yo, D. / Dña _____, con D.N.I. _____

AUTORIZO A

D / Dña _____, con D.N.I.

_____ para efectuar en mi nombre en la E.O.I. de Alicante el siguiente
trámite administrativo:

Teléfono de contacto: _____

En Alicante, a _____ de _____ del _____

(Firma)

Adjunto fotocopia de mi D.N.I.