

AUTORITZACIÓ
AUTORIZACIÓN

Jo, En/Na _____, amb DNI _____

Yo, D./Dña. _____, con DNI _____

AUTORITZE A
AUTORIZO A

En/Na _____, amb DNI _____

D./Dña. _____, con DNI _____

per a efectuar en el meu nom a l'EOI d'Alzira el següent tràmit administratiu:
para efectuar en mi nombre en la EOI de Alzira el siguiente trámite administrativo:

Telèfon de contacte:
Teléfono de contacto: _____

Firmat
Firmado

Alzira, a _____ de _____ de 20__

Adjunte fotocòpia de DNI
Adjunto fotocopia de DNI