

AUTORITZACIÓ AUTORIZACIÓN

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA / DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

COGNOMS / APELLIDOS		NIA	
NOM / NOMBRE		DNII / NIE	
DOMICILI / DOMICILIO			
PROVÍNCIA / PROVINCIA		LOCALITAT / LOCALIDAD	CP
EMAIL		TELÈFON / TELÉFONO	

AUTORITZA A / AUTORIZA A

COGNOMS / APELLIDOS			
NOM / NOMBRE		DNI	

A efectuar en el seu nom qualsevol tràmit administratiu en l'EOI València-Saïdia /
A efectuar en su nombre cualquier trámite administrativo en la EOI València-Saïdia

En València a _____ d'/ de _____ de 20 ____

Signatura / Firma: _____

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR / DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR

- Fotocòpia del DNI/NIE de la persona que autoritza / *Fotocopia del DNI/NIE de la persona que autoriza*
- Fotocòpia del DNI/NIE de la persona autoritzada / *Fotocopia del DNI/NIE de la persona autorizada*