

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*