

**AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

**TITULAR:**

**Nom i Cognoms / Nombre y apellidos**

**NIF:**

Adjunte fotocòpia del meu DNI / Adjunto fotocopia de mi DNI

**AUTORITZE A / AUTORIZO A:**

**Nom i Cognoms / Nombre y apellidos**

**NIF:**

per a poder efectuar en el meu nom qualsevol tràmit administratiu a l'EOI de Xàtiva /  
para poder efectuar en mi nombre cualquier trámite administrativo en la EOI de Xàtiva

Xàtiva,  de  de

Signatura: \_\_\_\_\_