AUTORITZACIÓ PER TRAMITAR EN NOM D’UNA ALTRA PERSONA

DADES DE LA PERSONA QUE AUTORITZA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social | | DNI/CIF/NIF |
| Correu electrònic | Telèfon | |

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social (\*) | | NIF |
| Correu electrònic | Telèfon | |

EXPOSO

Que autoritzo a la persona autoritzada per presentar, per tramitar o per recollir en nom meu davant de l’Ajuntament de Castellar del Vallès, la documentació referent al tràmit, procediment o expedient següent, assumint les conseqüències dels actes que la persona autoritzada realitza en nom meu:

*Indiqueu el tràmit, procediment o expedient, com per exemple:*

* *Llicència d’obres a l’adreça \_\_\_*
* *Llicència d’ocupació de via pública a l’adreça \_\_\_\_*
* *Certificat urbanístic de l’adreça \_\_\_*

DOCUMENTACIÓ QUE S’ADJUNTA

Fotocòpia del DNI, NIE o passaport de la persona que autoritza i de la persona autoritzada.

En cas de representants d’entitats jurídiques, cal aportar els poders de l’empresa o el document que acrediti la representació legal de qui autoritza: acta de nomenament o similar.

Ho sol·licita:

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura de la persona que autoritza, Signatura de la persona autoritzada,