

# AUTORIZACIÓN

D/D<sup>a</sup>....., con N.I.F....., con domicilio  
en ..... provincia de.....,Calle/Avda./Plaza.....  
nº ....., C.P. ....

AUTORIZO a: D/D<sup>a</sup>....., con D.N.I.....,  
a solicitar la información que a continuación se detalla:

.....  
.....  
.....  
.....

En.....a..... de..... de.....

Firma del autorizante

-Al portador de este documento se le requiere una fotocopia del DNI del autorizante, y este documento sólo es válido para esta solicitud.

-La persona autorizada deberá acreditar su identidad.