



PLAYA
CIUDAD
SERVICIOS

AUTORIZACIÓN

Nombre y apellidos _____ con
documento de identidad * _____ y domicilio
en _____ y número de
teléfono _____.

Bajo mi responsabilidad

AUTORIZO a _____ con
documento de identidad _____, a realizar actuaciones en mi
nombre y representación ante el Ayuntamiento de Vera, en el trámite referido a:

Asimismo, doy mi consentimiento para que haga las comprobaciones oportunas
relacionadas con esta tramitación.

Vera a _____

Firma de la persona interesada:

* Adjunto copia de mi documento de identidad.