AUTORIZACIÓN

D/Dª......................................................................................, con N.I.F......................., con domicilio en ........................ provincia de......................,Calle/Avda./Plaza.............................................. nº ......................., C.P. ........................

AUTORIZO a: D/Dª......................................................................................, 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.