

AUTORIZACIÓN PARA HACER GESTIONES EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

• DATOS DEL AUTORIZANTE:

Nombre y Apellidos:

DNI/Otro:.....Teléfono/s:.....

Domicilio

• AUTORIZO A:

Nombre y Apellidos:

DNI/Otro:.....Teléfono/s:.....

Domicilio

PARA QUE EN MI NOMBRE ACTUE PARA SOLICITAR DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DE HABER SIDO ATENDIDO POR EL CENTRO DE SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL AYUNTAMIENTO DE TOTANA

Y se considere como medio preferente, a efectos de notificaciones, la dirección señalada como:

- Domicilio del autorizante Domicilio del Autorizado

Totana, de de 2026

EL AUTORIZANTE (Aporto fotocopia del DNI/otro)	EL AUTORIZADO (Aporto fotocopia del DNI/Otro)