



Ajuntament de l'Arboç



REPRESENTAT:

NOM O RAÓ SOCIAL _____
NIF _____
LOCALITAT _____
PROVÍNCIA _____ C.P. _____
TELÈFON _____ EMAIL _____

AUTORITZO, A:

NOM O RAÓ SOCIAL _____
NIF _____
LOCALITAT _____
PROVÍNCIA _____ C.P. _____
TELÈFON _____ EMAIL _____

**A REPRESENTAR-ME EN ELS TRÀMITS ADMINISTRATIUS DAVANT
D'AQUEST AJUNTAMENT REFERENTS**
A _____

(Adjuntar còpia dels DNI/NIF/CIF del Representat i Autoritzat)

Signatura del representat,

L'Arboç, a _____ de _____ 20__