

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACION

Datos personales del representante

Nombre y apellidos:		DNI:
Dirección:		
Código Postal	Localidad:	Provincia:
Teléfono:		

Datos personales del representado

Nombre y apellidos:		DNI:
Dirección:		
Código Postal	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Correo electrónico:	

Autorización Expresa:

D/ªD^a _____ con D.N.I. _____
autoriza a D/D^a _____
con D.N.I. _____ a suscribir cuantos documentos sean necesarios para solicitar la inscripción en el Registro Abierto Permanente de Solicitantes de Vivienda de la Empresa Municipal de Vivienda de Alcobendas.

El representado acepta dicha representación.

Se adjunta fotocopia del DNI del representante y del representado.

NOTA: La autorización concedida por los firmantes puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al órgano autorizado.

En, a de de 20

Firma del representante	Firma del representado
