AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRIGIDA

AUTORIZACIÓN

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA		
Tipo de Documento de Identificacion	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	
Teléfono	Correo Electrónico	

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA		
Tipo de Documento de Identificacion	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	
Teléfono	Correo Electrónico	

A:

Fecha	Firma

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE VILLA DE SANTA BRÍGIDA