



Excmo. Ayuntamiento de Albondón (Granada)

AUTORIZACIÓN

Dº/a _____ con
documento de identidad _____ con domicilio a efectos de notificaciones en
la calle _____ de _____ de
_____ provincia de _____, teléfono
_____ y dirección de correo
electrónico _____, y en su
caso, como representante de Dº/Dª
_____ con documento de
identidad _____.

AUTORIZO a Dº/Dª _____ con documento de identidad _____ con domicilio a efectos de notificaciones en la calle _____ de _____ provincia de _____, teléfono _____ y dirección de correo electrónico _____ a:

_____ en el Ayuntamiento de Albondón.

En _____ a ____ de _____ de 202__.

La persona autorizante,

Fdo.: