



AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DOCUMENTOS

D./D^a _____

con nº de DNI _____, con domicilio en _____

Calle/ _____, Nº _____

Localidad: _____ Código Postal _____

AUTORIZO a

D./D^a _____

mayor de edad, con DNI _____, a recoger en mi nombre el

documento: _____

En Leganés, a _____ de _____ de 20____

Fdo:

NOTA: Junto con esta solicitud se entregarán fotocopias de los DNI de la persona que autoriza y de la persona autorizada.