REGISTRO GENERAL

**MODELO DE AUTORIZACIÓN**

D/Dª........................................................................................., con N.I.F............................., y con

domicilio en ........................................................ provincia de......................................................,

Calle/Avda./Plaza................................................................ nº .............., C.P. ..............................,

**AUTORIZO a:**

D/Dª........................................................................................., con D.N.I......................, a solicitar: (Indicar la clase de información que se solicita, y la finalidad de la información)

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

En.............................................a……. de............................................. de 20

Firma del autorizante:

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.

- El autorizado debe acreditar su identidad