

AUTORIZACION

D/D^a, _____
_____ con NIF/CIF _____, con domicilio en

AUTORIZO a

D/D^a, _____
_____ con NIF/CIF _____, con domicilio en

al objeto de que pueda solicitar justificantes de cobro de los tributos locales de mi titularidad, que gestiona la Diputación Provincial de A Coruña, en mi nombre y representación

ao obxecto de que poida solicitar xustificantes do cobro dos tributos locais da miña titularidade, que xestiona a Deputación Provincial da Coruña, no meu nome e representación

_____, a ____ de _____ de 20__

El/O representado

El/O representante

Acepto la presente representación y respondo de la autenticidad de la firma del representado/Acepto a presente representación e respondo da autenticidade da sinatura do representado

(DEBERÁ APORTARSE COPIA DEL DNI DE AMBOS/
DEBERÁ ACHEGARSE COPIA DO DNI DE AMBOS)