

ANEXO

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

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

ao obxecto de que poida solicitar e cobrar da Excm^a. Deputación Provincial da Coruña, no meu nome e representación, a devolución de ingresos correspondente ás liquidacións cuxa identificación de valor relaciónase a continuación:

Identificación dos valores

_____, a _____ de _____ de 2_____

Asdo.: _____

(DEBERÁ ACHEGARSE COPIA DO DNI DE AMBOS)