

## AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR EN NOMBRE DE OTRA PERSONA

Yo, ..... con DNI .....  
CIP..... y domicilio en ....., provincia de  
.....,Calle/Av./Plaza.....  
Número ....., piso ..... puerta ..... Código postal .....

### AUTORIZO A:

Sr./Sra. .... con DNI .....  
CIP..... y domicilio en ....., provincia de  
.....,Calle/Av./Plaza.....  
Número ....., piso ..... puerta ..... Código postal .....

A presentar una reclamación en mi nombre y a que le envíen, a la persona autorizada, la respuesta correspondiente.

Y para que así conste y a los efectos oportunos firmo el presente documento

Firma de la persona que autoriza

Lugar y fecha

Este documento se tendrá que acompañar de fotocopia del DNI de la persona representada y del representante. Su validez se limita a esta petición.