MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACION

Datos personales del representante

Nombre y apellidos:		DNI:
Dirección:		
Código Postal	Localidad:	Provincia:
Teléfono:		

Datos personales del representado

Nombre y apellidos:		DNI:
Dirección:		
Código Postal	Localidad:	Provincia:
Teléfono:	Correo electrónico:	

Autorización Expresa:

D/ªDª_____ con D.N.I. _____ autoriza a D/Dª_____ con D.N.I._____ a suscribir cuantos documentos sean necesarios para solicitar la inscripción y otras gestiones relacionadas en el Registro Abierto Permanente de Solicitantes de Vivienda y Alojamientos Dotacionales de la Empresa Municipal de Vivienda de Alcobendas.

El representado acepta dicha representación.

Se adjunta fotocopia del DNI del representante y del representado.

NOTA: La autorización concedida por los firmantes puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al órgano autorizado.

En ……, a …… de …….. de 20 …..

Firma del representante	Firma del representado
……	……