

AUTORIZACIÓN

Se deberá aportar copia del D.N.I. del Administrador y la persona autorizada deberá identificarse debidamente con D.N.I..

D. / D^a. _____, mayor de edad con D.N.I. nº. _____ y domicilio a estos efectos en _____, en calidad de Administrador/a de la Comunidad de Propietarios sita en _____ de Alcobendas, con C.I.F. nº _____.

AUTORIZA a D. /D^a. _____, con D.N.I. nº _____, a gestionar la entrega/retirada de la documentación relativa al expediente nº _____ en las oficinas de EMVIALSA, sitas en Calle Carlos Muñoz Ruiz, nº 7, a lo largo de la vida del expediente citado.

En Alcobendas a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo. D. / D^a. _____

EL ADMINISTRADOR/A