



Comú d'Andorra la Vella

Autorització de representació per realitzar tràmits al Comú d'Andorra la Vella

1. Dades de la persona que autoritza

Nom i cognoms o raó social:

Pass./DNI núm.:

Núm d'identificació administrativa:

Adreça:

Núm.:

Edifici:

Bloc:

Escala:

Pis:

Porta:

Codi postal/Població:

País:

Telèfon/telèfon mòbil:

Fax:

Adreça electrònica:

2. Dades de la persona autoritzada

Nom i cognoms o raó social:

Pass./DNI núm.:

Núm d'identificació administrativa:

Adreça:

Núm.:

Edifici:

Bloc:

Escala:

Pis:

Porta:

Codi postal/Població:

País:

Telèfon/telèfon mòbil:

Fax:

Adreça electrònica:

Autoritzo la persona les dades de la qual consten a l'apartat 2 perquè actuï davant del Comú d'Andorra la Vella per realitzar els següents tràmits en la meua representació:

Tràmits del cens

Tràmits d'activitats comercials

Tràmits de propietat

Certificats

Altres:

3. Data i signatura

Andorra la Vella,

d

del

Signatura de la persona que autoritza