



## AUTORITZACIÓ AUTORIZACIÓN

## PERSONES JURÍDIQUES PERSONAS JURÍDICAS

DADES DE LA PERSONA JURÍDICA / DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA	
Denominació Social <i>Denominación Social</i>	CIF
Domicili / <i>Domicilio</i>	Telèfon / <i>Teléfono</i>
Municipi / <i>Municipio</i>	FAX
Província / <i>Provincia</i>	CP

REPRESENTANT DE LA PERSONA JURÍDICA / REPRESENTANTE DE LA PERSONA JURÍDICA	
Nom i Cognoms / <i>Nombre y Apellidos</i>	NIF
Com a / <i>En calidad de</i>	

**Com a representant de la Persona Jurídica anterior, AUTORITZO A**  
*Como representante de la Persona Jurídica anterior, AUTORIZO A*

DADES DE L'AUTORITZAT / DATOS DEL AUTORIZADO	
Nom i Cognoms / <i>Nombre y Apellidos</i>	NIF

**Perquè faci les següents actuacions davant l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs:**

- o **Recollir xec** / *Recoger cheque*
- o **Recollir aval** / *Recoger aval*
- o **Altres** / *Otros* \_\_\_\_\_

Observacions / *Observaciones:*

---



---



---

Data / *Fecha:* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signatura Persona Autoritzant  
*Firma Persona Autorizante*

**Nota:** Aquest document **s'ha d'acompanyar de:**

- Fotocòpia del **CIF de la persona jurídica**
- Fotocòpia del **DNI de l'Autoritzant/s**
- Fotocòpia dels **poders o representació**

Cal formalitzar aquest imprès sense cap esmena.

**Nota:** Este documento **debe acompañarse de:**

- Fotocopia del **CIF de la persona jurídica**
- Fotocopia del **DNI del Autorizante/s**
- Fotocopia de los **poderes o representación**

Hay que formalizar este impreso sin ninguna enmienda.