

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Modelo General

DATOS DEL AUTORIZANTE

D./D.^a Nombre completo del autorizante, mayor de edad, con D.N.I./N.I.E. n.º Número de documento, domiciliado/a en dirección completa, C.P., localidad, en pleno ejercicio de sus facultades legales,

PERSONA AUTORIZADA

A D./D.^a Nombre completo del autorizado/a, D.N.I./N.I.E. n.º Número de documento, para que, en mi nombre y representación, lleve a cabo las siguientes actuaciones:

ALCANCE DE LA AUTORIZACIÓN

- ☐ 1. Gestionar, tramitar y firmar documentación relativa a asunto u objeto específico.
- ☐ 2. Comparecer ante organismos oficiales, notarías y registros públicos.
- ☐ 3. Cualquier otra gestión accesoria o complementaria a las anteriores.

Firmado en ciudad, el día fecha completa dd/mm/aaaa.

Fdo. _____

Autorizante

Fdo. _____

Autorizado/a