

MODELO DE AUTORIZACIÓN

D/D^a _____ con
N.I.F. _____, y con domicilio en _____,
Calle/Avda./Plaza _____
Nº _____, C.P. _____

AUTORIZO a:

D/D^a _____, con
D.N.I. _____, a solicitar/entregar documentación que a
continuación se detalla:

Retirar tarjeta BONO COMERCIO / HOSTELERÍA LLÍRIA

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del autorizante

Firma del autorizado

- El autorizante debe estar empadronado en LIRIA
- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.
- El autorizado debe acreditar su identidad.