

**AUTORIZACIÓN PARA TRAMITAR EN NOMBRE DE OTRA PERSONA**

D/a \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, número de abonado\*  y ,  
teléfono \_\_\_\_\_

\*a rellenar por el centro

**Autorizo**

D/a \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ a presentar o tramitar en nombre  
mio y ante SAB-URBÀ, SL

\_\_\_\_\_  
(indicar el tramite o procedimiento a realizar)

Y para que así conste, y a los efectos oportunos, firmo este  
documento en Sant Andreu de la Barca, \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del interesado

Es necesario presentar original o copia de los DNI de las dos personas.

