

CENTRE D'ART I DISSENY

Autorització per a tràmits administratius

Jo, _____ amb DNI/NIE _____
autoritzo _____ amb DNI/NIE _____
a realitzar en el meu nom el següent tràmit:

Data i lloc

Signatura

Fotocòpia DNI de la persona interessada (per davant i per darrera)