

MODELO DE AUTORIZACIÓN

PARROQUIA DE SANTA ROSA DE LIMA
MÁLAGA

Yo, [NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DATOS], mayor de edad y con DNI [NÚMERO DEL DNI DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DATOS], autorizo a [NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA AUTORIZADA], mayor de edad y con DNI [NÚMERO DEL DNI DE LA PERSONA AUTORIZADA] a retirar mi [TIPO DE DOCUMENTO].

Málaga, [DÍA] de [MES] de [AÑO]

Firma del titular

ADJUNTAR

Fotocopia del DNI de la persona que autoriza y la autorizada