

AUTORIZACIÓN DE RETIRADA DE DOCUMENTACIÓN

D/ña.:
de años de edad, con DNI⁽¹⁾ y domicilio, a efectos de
notificaciones, en
Municipio Código Postal , provincia de

AUTORIZA

A D/ña.:
de años de edad, con DNI a **RECOGER Y RETIRAR** en
su nombre
(especifique el documento solicitado)

En Chiclana, a de de 20

Fdo.:

⁽¹⁾ Fotocopia DNI