

AUTORIZACION DE REPRESENTACION

D/D^a. _____ con DNI _____
Y domicilio en _____ n^o _____

AUTORIZO A:

D/D^a _____ en calidad de representante
Con DNI _____ y domicilio en _____
n^o _____ para que efectúe en mi nombre y con carácter gratuito la
tramitación de la baja del Vehículo:

Marca _____ Modelo _____ Matricula _____

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del Autorizado

Firma del Autorizante

NOTA: A este impreso se adjuntará DNI de la persona autorizada.