

Ajuntament de Palma

D./Dña. _____ con DNI _____

autorizo a D/Dña. _____ con DNI _____, a realizar los trámites que sean necesarios en mi nombre ante esta administración.

Para que quede constancia firmo la presente.

Palma a _____ de _____ de 20____

Ajuntament de Palma

Sr./Sra. _____ amb DNI _____

autorizo a D./Dña. _____ amb DNI _____, a realitzar els tràmits que siguin necessaris en el meu nom davant aquesta administració.

Perquè quedi constància signo la present.

Palma a _____ de _____ de 20____