



AUTORIZACIÓN PARA TRÁMITES SOBRE INFORME DE ARRAIGO SOCIAL

NOMBRE Y APELLIDOS:

PASAPORTE Nº

PAIS DE NACIONALIDAD :

TELÉFONOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO CALLE:

Nº

ESCALERA

PISO

PUERTA

NOMBRE DEL EDIFICIO O URBANIZACIÓN:

CIUDAD:

C. POSTAL:

PROVINCIA:

Por medio del presente documento autorizo a actuar en mi nombre y representación ante el Ayuntamiento de Torreveja – AGENCIA AMICS, para realizar los trámites relativos a la solicitud y posterior conocimiento de las informaciones relacionadas con mi informe de arraigo social , a :

D/D.ª NOMBRE Y APELLIDOS:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº

PAIS DE NACIONALIDAD :

TELÉFONOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO . CALLE:

Nº

ESCALERA

PISO

PUERTA

NOMBRE DEL EDIFICIO O URBANIZACIÓN:

CIUDAD:

C. POSTAL:

PROVINCIA:

En Torreveja, a de de 20

Fdo: Persona que extiende la autorización

Fdo: Conforme autorizado

Documentos que se adjuntan: Fotocopia del pasaporte de la persona que autoriza y fotocopia del pasaporte, D.N.I. o N.I.E. de la persona autorizada.

