

**Model d'autorització per a tramitacions a l'Ajuntament de Mollerussa**

\_\_\_\_\_ amb DNI

(Nom i cognoms)

núm. \_\_\_\_\_ autoritzo el Sr./ la Sra. \_\_\_\_\_

(Nom i cognoms)

\_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_

a realitzar els tràmits corresponents, a data d'avui, a l'oficina d'atenció ciutadana de l'Ajuntament de Mollerussa.

Mollerussa, \_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Signatura)

\*Cal aportar fotocòpia del DNI de la persona que autoritzi el tràmit