

# 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\_\_\_\_