

AUTORIZACIÓN

D. _____ con DNI _____
con domicilio a efectos de notificaciones en
calle _____ de _____ AUTORIZO a
_____ con DNI _____
para que en su nombre tramite la AUTOLIQUIDACIÓN del Precio Público
programa conciliación

Aldaia a ____ de _____ de _____

Autorizante

Autorizado
