MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS DE MONTAÑA NO COSTEROS DE CANARIAS

AUTORIZACIÓN

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA		
Tipo de Documento de Identificacion	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	
Teléfono	Correo Electrónico	

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA		
Tipo de Documento de Identificacion	Número de Documento	Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido	
Teléfono	Correo Electrónico	

A:

Fecha	Firma