



AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ DE L'INTERESSAT PER TRÀMITS DE RECLAMACIONS

DADES DEL SOL·LICITANT/ PERSONA INTERESADA

Nom i cognoms / Raó Social		DNI / NIF /NIE/ Passaport	
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT

Nom i cognoms		DNI / NIF /NIE/ Passaport	
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

AUTORITZO

A la persona que consta com a representant per a gestionar la meva reclamació a l'OMIC.

Signatura,

_____ , _____ de/d' _____ de 20_____