



APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				NIF/CIF	
DOMICILIO		NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO	

AUTORIZO A

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				NIF/CIF	
DOMICILIO		NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO	

PARA

- Recoger duplicado del recibo.....
- Recoger certificado de deudas de.....
- Recoger talón de.....
- Retirar aval bancario de.....
- Otros (indicar).....

Firma del autorizante	Firma del autorizado

Mislata, a ___ de _____ de 20__

INDEPENDIENTEMENTE DE CUALQUIER OTRA DOCUMENTACIÓN NECESARIA, DEBERÁ APORTARSE:

- **FOTOCOPIA DE D.N.I. DE LA PERSONA AUTORIZANTE Y**
- **D.N.I. ORIGINAL DE LA PERSONA AUTORIZADA.**
- CASO DE TRATARSE DE PERSONAS JURÍDICAS DEBERÁ ACREDITARSE PODER SUFICIENTE DE LA PERSONA QUE SE PERSONE PARA LA GESTIÓN A REALIZAR.

«Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento incorporará sus datos a un fichero, que se utilizará para los fines de esta solicitud y no se cederá a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud según nuestros propios archivos. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento, Plaza de la Constitución, 8-46920 Mislata (Valencia), adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MISLATA

AJUNTAMENT DE MISLATA
PLAÇA CONSTITUCIÓ, 8
TF.963991162 FAX 963991130
46920 MISLATA (VALÈNCIA)
WWW.MISLATA.ES