

AUTORIZACION AL TRAMITE DE BAJA DEFINITIVA EN C.A.T.V.

D/D^a. _____ con DNI _____
y domicilio en _____ C/ _____ n^o _____
provincia de _____.

AUTORIZO A:

D/D^a. _____ con DNI _____
y domicilio en _____ C/ _____ n^o _____
provincia de _____, en calidad de _____, para que efectúe en mí
nombre y con carácter gratuito, el trámite de solicitud o presentación de baja definitiva ante la
Jefatura Provincial de Tráfico a través del centro C.A.T.V. Desguaces Ferri.

En _____ a ____ de _____ de _____.

Firma del Autorizado

Firma del Autorizante

NOTA: A este impreso se adjuntará DNI de la persona autorizada.