



A J U N T A M E N T  
DE PACS DEL PENEDÈS

NIF P-0815300-I

## **FULL REPRESENTACIÓ DE TERCERS**

En/na .....  
amb DNI/NIE núm. .... telèfon .....  
domicili a ..... població .....  
c/e. ....

Autoritzo a:

En/na .....  
amb DNI/NIE núm. .... telèfon .....  
domicili a ..... població .....  
c/e. ....

Per tal de que actuï davant de l'Ajuntament de Pacs del Penedès, en el tràmit  
relacionat amb l'expedient .....  
.....

El que signo als efectes escaients.

Pacs del Penedès a ..... de/d' ..... de .....

Signatura

---

\*S'ha d'acompanyar d'una fotocopia del DNI/NIE