

MODEL D'AUTORITZACIÓ

Sr./a. _____, amb NIF _____, i amb domicili
a _____, província de _____, carrer / Av. / Plaça _____,
núm. _____, C.P. _____, AUTORITZO a:

Sr./a. _____, amb DNI _____, a sol·licitar la informació
cadastral que a continuació es detalla:

(Indicar la classe d'informació que se sol·licita i l'immoble al qual està referida)

Lloc i data

Signatura de la persona que autoritza

**El present document ha d'acompanyar-se de fotocòpia del DNI de la
persona que autoritza i la seva validesa es limita a aquesta sol·licitud.**

La persona autoritzada ha d'acreditar la seva identitat.