

● IMPRESCINDIBLE: Cuando rellene esta autorización, solicitar recogida en el TLF Móvil: 722 311 411

## AUTORIZACIÓN

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI / NIE \_\_\_\_\_

AUTORIZO a D./Dña. \_\_\_\_\_, con  
DNI / NIE \_\_\_\_\_ para que efectúe en mi nombre y con carácter  
gratuito, ante la Jefatura Provincial de Tráfico de \_\_\_\_\_, el  
trámite de \_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado

**NOTA:** Este impreso deberá ir acompañado de los DNIs de la persona autorizada y autorizante.