MAGNÍFIC
AJUNTAMENT DE BURRIANA

MODEL D'AUTORITZACIÓ

Sr./Sra._____,
amb NIF número _____i amb domicili a _____, província de _____, carrer / av. / plaça _____número _____,
codi postal_____, **AUTORITZE**:

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

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

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

_____, ___de____ de 2____

Firma de la persona autoritzant

- El present document ha d'anar acompanyat de la fotocòpia de DNI de la persona autoritzant i la seua validesa es limita a aquesta sol·licitud.
- La persona autoritzada ha d'acreditar la seua identitat.