



D. _____ con DNI _____

AUTORIZO a D. _____ con DNI _____,

Para que efectúe en mi nombre y con carácter gratuito, ante la Jefatura Provincial de tráfico, el trámite de _____.

_____, a ____ de _____ de 2_____.

Firma del Autorizante,

Firma del Autorizado,

NOTA: Este impreso deberá ir acompañado del DNI de la persona autorizada y de fotocopia cotejada del DNI del autorizante.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE DESGÜACES CARROBLES SL

Los datos personales tratados para gestionar la relación contractual y, en su caso, remitirle información comercial por medios electrónicos, se conservarán hasta el fin de la relación, baja comercial o los plazos de retención legales. Puede ejercer sus derechos en la dirección postal del responsable o en admin@desguacescarrobles.es.