

MODELO DE AUTORIZACIÓN – PLAN PERSONALIZADO DE PAGO

D/D^a _____ con DNI _____

y domicilio en _____

C.P. _____ de _____

y correo electrónico (email) _____

a efectos de notificaciones del plan personalizado de pago y teléfono _____.

Autorizo a

D/D^a _____ con DNI: _____

y domicilio en _____

C.P. _____ de _____

y correo electrónico (email) _____

y teléfono _____ para que solicite ante el OAGRC el plan personalizado de pago de mis recibos correspondiente al año _____ y sea adeudado en cuenta del autorizado.

Firma del autorizado/a	Firma del autorizante
------------------------	-----------------------

En _____, a _____

NOTAS:

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del DNI del autorizante.
- El autorizado debe acreditar su identidad presentando su DNI.