



**Autorización de recollida**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ domiciliado/a en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Localidade

\_\_\_\_\_ Concello \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

**Autorizo a:**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ a retirar no  
meu nome o \_\_\_\_\_.

O/A interesado

Sinatura

Moraña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Deberá entregarse este impreso debidamente cuberto e asinado polo/a interesado/a, unha fotocopia de do seu DNI e *presentar o DNI orixinal do autorizado/a.*