

# MODEL D'AUTORITZACIÓ

Sr./Sra.....,  
amb NIF..... i amb domicili a .....,  
província de ....., carrer/av./plaça .....  
núm. ...., CP....., AUTORITZE a:

Sr./Sra.....,  
amb DNI ....., 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)

..... a ..... d ..... de .....

Firma de l'autoritzant

**-El present document ha d'acompanyar-se de la fotocòpia del DNI de l'autoritzant i la seua validesa es limita a esta sol·licitud.**

-L'autoritzat ha d'acreditar la seua identitat.