

AUTORIZACIÓN

Yo, Identificada (o) con
DNI N°, domiciliada(o) en,
AUTORIZO A:

....., Identificada(o) con DNI N°
.....para que efectué en mi nombre el trámite de
.....,en
la Municipalidad Distrital de La Esperanza.

La Esperanza,

Firma del Autorizante
DNI N°:

Firma del Autorizado
DNI N°

