

**ACREDITACIÓN REPRESENTANTE PARA CONSULTA Y**  
**OBTENCIÓN DE COPIAS DE EXPEDIENTES**

D/DÑA. ....  
CON DNI ..... TITULAR DEL EXPTE. ....  
RELATIVO A .....  
.....  
AUTORIZO A D/DÑA. ....  
..... CON DNI.....  
PARA QUE PUEDA CONSULTAR Y OBTENER COPIAS DEL REFERIDO  
EXPTE., PREVIA SOLICITUD.

Santa Pola, .....

EL TITULAR DEL EXPTE.,

EL REPRESENTANTE,

Fdo.:

Fdo.: