

FIRMA:









Por	LA	PRESENTE	AUTORIZ	0	Α	D./Dª.	_				
										CON	DNI/NIE:
		A F	recoger el B	O C	OME	RÇ EL PU	JIG [DE SANT	A MA	ARIA sol	ICITADO POR
D./Dª	•										
CON DNI/NIE						NTANDO	FOT	ОСОРІА	DEL C	NI DEL S	OLICITANTE Y
ORIGINAL DE LA PERSONA AUTORIZADA.											
EL PU	IG DE	SANTA MAF	RIA,	DE_				DE 2025			