



Ajuntament de
**Quart
de Poblet**



PER LA PRESENT AUTORITZE EL SR./SRA. _____

_____ AMB DNI/NIE:

_____ A ARREPLEGAR EL BO COMERÇ QUART DE POBLET SOL·LICITAT PEL
SR./SRA. _____

AMB DNI/NIE _____, PRESENTANT FOTOCÒPIA DEL DNI DEL SOL·LICITANT I

ORIGINAL DE LA PERSONA AUTORITZADA.

QUART DE POBLET, _____ DE _____ DE 2025

FIRMA: