



Udad. de Comercio y Venta Ambulante
CÓDIGO RAEL JA01140214
Avda. del Gran Capitán, 6
14071 Córdoba
Tlf.: 957 49 99 00 Ext. 17384
venta.ambulante@ayuncordoba.es

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR GESTIONES EN NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE INTERESADA

_____, con DNI: _____

autorizo a _____, con DNI: _____

a realizar en mi nombre las gestiones relativas a la solicitud de subvención para la reactivación económica del Comercio Ambulante 2021, mediante la entrega de la presente autorización, acompañada de los documentos que se adjuntan:

- Fotocopia del DNI de la persona solicitante (obligatorio)
- Fotocopia del DNI de la persona autorizada (obligatorio)

**Firma de la persona
solicitante**

**Firma de la persona
autorizada**

En Córdoba, a ____ , de _____ , de 2021