

AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA INSTALADORA AL AGENTE DE INTERMEDIACIÓN

A	DATOS DEL TITULAR		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL.			DNI-NIF
DOMICILIO			C.POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX

AUTORIZO para que el Agente de Intermediación, cuyos datos figuran a continuación, gestione las instalaciones eléctricas por mí ejecutadas .

B	DATOS DEL AGENTE		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI-NIF
DOMICILIO			C.POSTAL
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	FAX

Fecha

Firma y sello (en su caso)