

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DE LA INSTALACIÓN AL AGENTE DE INTERMEDIACIÓN

A DATOS DEL TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DNI-NIF:

DOMICILIO:

C.POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

FAX:

AUTORIZO al Agente de Intermediación, cuyos datos figuran a continuación, para que en mi nombre gestione la instalación eléctrica de baja tensión.

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)