

## 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)