

AUTORIZACIÓN DEL INSTALADOR 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 utilice mi código de acceso al sistema telemático de sellado electrónico.:

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)