

**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)