

AUTORIZACIÓN

Autorizo por el presente a actuar en mi nombre y representación en estos actuados

al/la Sr./Sra

DNI/LC/LE

en todas las audiencias que se celebren en

estos actuados, facultándolo a celebrar acuerdos conciliatorios, formular y aceptar

propuestas, firmando al pie ante la Autoridad en prueba de conformidad.

FIRMA DEL
DENUNCIANTE:

FIRMA
FUNCIONARIO:

ACLARACIÓN:

SELLO:

DOCUMENTO:

HORA: FECHA: