



## ANEXO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con NIF/CIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

AUTORIZO a D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con NIF/CIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

al objeto de que pueda solicitar y cobrar de la Excm. Diputación Provincial de A Coruña, en mi nombre y representación, la devolución de ingresos correspondiente a las liquidaciones cuya identificación de valor se relaciona a continuación / *ao obxecto de que poida solicitar e cobrar da Excm. Deputación Provincial da Coruña, no meu nome e representación, a devolución de ingresos correspondente ás liquidacións cuxa identificación de valor relaciónase a continuación*

Identificación de los valores / *Identificación dos valores*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_

Fdo. / Asdo.: \_\_\_\_\_

**(DEBERÁ APORTARSE COPIA DEL DNI DE AMBOS /  
DEBERÁ ACHEGARSE COPIA DO DNI DE AMBOS)**