

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

DATOS DEL REPRESENTANTE	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CIF
JOSE MARIA QUESADA GUERRERO	40429638P
CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO/MOVIL
autoescuelajmguerrero@gmail.com	622006303

DATOS DEL REPRESENTADO	
NOMBRE, APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	DNI/CIF
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO/MÓVIL

TRÁMITE PARA EL QUE SE OTORGA LA REPRESENTACIÓN

Solicitud y trámite de la tarjeta del tacógrafo digital

Documentación que ha de presentarse:

DNI/CIF del representante

DNI del interesado

Autorización de
representación

Lugar y fecha: MADRID	Firma del representado
Firma del representante	

