

estabanell

AUTORIZACIÓN ENTRAGA DUPLICADO SIM

Fecha: ____/____/____

Yo, _____, con DNI _____ en calidad de

titular del servicio contratado con *ESTABANELL IMPULSA S.A.U.*, autorizo a

_____ con DNI _____ a recoger el duplicado de la

tarjeta SIM solicitada a mi nombre.

JUNTO A DICHA DOCUMENTACIÓN SE ENTREGARÁ:

· FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE

· FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA AUTORIZADA

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL AUTORIZADO