

Servei de comercialització d'energia 100% verda

Autorització de representació pel tràmit de sol.licituds

Dades de la persona sol.licitant

En/na, ,
amb DNI actuant en nom propi o en representació legal de
..... amb CIF

i amb les següents dades:

Adreça fiscal:

Correu electrònic:

Telèfon de contacte:

Dades de la persona representant

Autoritzo en/na,
amb DNI actuant en nom propi o en representació legal de
..... amb CIF

i amb les següents dades:

Adreça fiscal:

Correu electrònic:

Telèfon de contacte:

Per fer les gestions necessàries en el meu nom amb l'empresa Estabanell Impulsa, S.A.U. i rebre la informació relativa a aquesta sol.licitud:

Tràmit:

Adreça:

I, perquè conti, signem conjuntament el present document, acompanyat d'un fotocòpia del DNI de la persona sol.licitant.

Signat:

Data de signatura:



Servicio de comercialización de energía 100% verde

Autorización de representación para el trámite de solicitudes

Datos de la persona sol.licitant

El Sr./Sra.,

con DNI actuando en nombre propio o en representación legal

de con CIF

y los siguientes datos:

Dirección fiscal:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Datos de la persona representante

Autorizo a Sr./Sra.,

con DNI actuando en nombre propio o en representación legal

de..... con CIF.....

y los siguientes datos:

Dirección fiscal:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Para realizar las gestiones necesarias en mi nombre con la empresa Estabanell Impulsa, S.A.U. y recibir la información relativa a esta solicitud:

Trámite:

Dirección:

Y, para que así conste, firmamos conjuntamente el presente documento, acompañado de un fotocopia del DNI de la persona solicitante.

Firmado:

Fecha de Firma:

