

MODELO DE AUTORIZACIÓN

D./D^a. _____
con DNI _____ y domicilio en _____

AUTORIZO A : D./D^a. _____
en calidad de _____ con DNI _____ y domicilio
en _____ para
que efectúe en mi nombre y con carácter gratuito el trámite de BAJA DEFINITIVA y su traslado
a un centro CAT (Centro Autorizado de Tratamiento de Vehículos) del vehículo
_____ con matrícula _____ .

En _____ a _____ de _____ de _____ .

Firma del titular

Firma del autorizado

NOTA: A este impreso se adjuntará DNI de la persona titular y la autorizada.