



**ILTRE. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES
DE CIUDAD REAL**

**AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN
DE DOCUMENTACIÓN**

1. GRADUADO SOCIAL:

Nombre o Denominación Social:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
Nº de Colegiado:	<input type="text"/>	Domicilio Profesional:	<input type="text"/>
Tfno.:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
		Correo Electrónico:	<input type="text"/>
C.P.:	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>

2. EMPLEADO/A:

D./ª:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------

AUTORIZO a mi empleado/a a que presente, en mi nombre, ante la Jefatura Provincial de Tráfico de Ciudad Real, la documentación necesaria para la realización del trámite de:

En a de de 2.

EL GRADUADO SOCIAL,