



**Consentimiento expreso del ciudadano para su identificación y autenticación
por funcionario público habilitado¹**

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo de vía: _____ Nombre de la vía: _____ Nº: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____
Provincia: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

ACTUANDO:

EN NOMBRE PROPIO

EN REPRESENTACIÓN DE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo de vía: _____ Nombre de la vía: _____ Nº: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____
Provincia: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DECLARA: QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO, POR ESTA ÚNICA VEZ, PARA LA IDENTIFICACIÓN Y AUTENTICACIÓN POR EL FUNCIONARIO PUBLICO HABILITADO ABAJO FIRMANTE, PARA LA REALIZACIÓN DEL SIGUIENTE TRÁMITE O ACTUACIÓN ELECTRÓNICA:

En..... a..... de..... de 20...

EL CIUDADANO

EL FUNCIONARIO HABILITADO

¹ Este documento se adjuntará como parte de la solicitud presentada