

NOMBRAMIENTO DE PERSONA AUTORIZADA EN LA ENTIDAD LOCAL PARA
SOLICITAR CERTIFICADOS ELECTRÓNICOS DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, DE LA FNMT

Datos del representante legal de la entidad local:

Nombre y apellidos:

DNI:

Cargo:

Entidad local representada:

Datos de identificación y datos de contacto profesionales de la persona autorizada:

Nombre y apellidos:

DNI:

Cargo:

Municipio:

Dirección postal:

Código postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

Fdo:

Representante legal de la entidad

Persona autorizada