

ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Por la presente, yo _____ (Nombre y Apellidos del Representado), con

DNI* _____, autorizo a _____ (Nombre y

Apellidos / Razón Social del Representante), con DNI/CIF* _____ y domicilio en

_____ situado en _____, provincia de

_____, a cursar y gestionar la reclamación en mi nombre ante la Oficina de

Atención al Usuario de Telecomunicaciones.

Firma Representante

Firma Representado

En _____ a _____ de _____ de 2.0____

*Aportar copia DNI ambos (el DNI deberá ir fotocopiado por ambas caras)