

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,  
y con domicilio en \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
calle/Avda./Plaza \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_

**AUTORIZO a:**

D. /Dña. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_,  
para que efectúe en mi nombre, ante el Ayuntamiento de Jerez de la Frontera,  
el tramite de presentación de "Solicitud de Bonificación de las Tasas de Agua,  
Alcantarillado y Basura - Anualidad 2024".

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

- El presente documento debe acompañarse de la fotocopia del D.N.I. del autorizante y su validez se limita a esta solicitud.
- El autorizado debe acreditar su identidad.