



DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

D./D^a.

con DNI Nº y domicilio en

C. P. , localidad (SEVILLA)

y teléfono de contacto

AUTORIZO al Colegio Oficial de Graduados Sociales de Sevilla, con CIF Q-4169004-A y domicilio en la Calle Amor de Dios, nº 25, Planta Baja y 1^a, 41002 de Sevilla, para que efectúen en mi nombre y con carácter gratuito ante la Jefatura Provincial de Tráfico de Sevilla, el siguiente trámite (INDIQUE EL TRÁMITE)

del vehículo que a continuación se detalla:

MATRÍCULA	MARCA	MODELO	BASTIDOR (7 ÚLTIMOS DÍGITOS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En Sevilla, a de 202

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Firma del Autorizado (COGS Sevilla)

Firma del Autorizante