



DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

DOCUMENTO QUE DEBERÁ PRESENTAR A PERSOA AUTORIZADA POLA PERSOA BENEFICIARIA DO BONO

Eu, nome e apelidos

NIF / NIE

endereço postal

código postal

concello

teléfono de contacto

correo electrónico

son beneficiario do bono EU MERCO NA LARACHA 2026.

Debido a non poder acudir a retirar o meu bono,

AUTORIZO A

–

Con NIF/CIF número _____ para a retirada do me bono EU MERCO NA LARACHA.

ASINADO
BENEFICIARIO

ASINADO
AUTORIZADO

A Laracha, _ _____ de Xuño de 2026