



## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_ mayor de 14 años y con domicilio en  
\_\_\_\_\_,  
teléfono de contacto \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_.

### AUTORIZA a

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_ mayor de edad y con domicilio en  
\_\_\_\_\_ para  
que efectúe en mi nombre las gestiones telemáticas relacionadas con mis prestaciones de servicios  
en centros deportivos gestionados por el Ayuntamiento de Madrid.

La persona autorizada puede ejercitar cuantas actuaciones sean necesarias.

Con la firma del presente escrito D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ acepta  
la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma otorgante, así como de la  
copia del DNI/NIE/Pasaporte del mismo, que se acompaña a la presente autorización.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Firma de la persona autorizante

Firma de la persona autorizada