

# AUTORIZACIÓN A UN REPRESENTANTE PARA LA GESTIÓN DE UNA GANADERÍA ANTE LA A. C. P. CABALLOS DE RAZA MENORQUINA

D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
y titular de la Ganadería \_\_\_\_\_ registrada con código  
\_\_\_\_\_, autorizo a D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, a que conste como representante de la misma y a  
que pueda gestionar en mi nombre cualquier trámite relacionado con mis ejemplares en  
el Libro Genealógico del Caballo de Pura Raza Menorquina.

Para ello, firmo la presente autorización, adjunto fotocopia del DNI de ambos e indico  
los datos de contacto de esta persona como representante al final de este documento.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firmado: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

### Datos de contacto del representante autorizado

Representante:				NIF/CIF/NIE:			
Dirección:			Nº:		Piso:		Pta:
Municipio:			Provincia:			País:	
C.P.:			Email:				
Teléfono:			Móvil:			Fax:	