

AUTORITZACIÓ PER A LA RECERCA D'ORÍGENS

El Sr/a _____ amb DNI _____ i

domicili notificació _____ CP _____ Tel _____

Adreça electrònica _____

AUTORITZ als tècnics del Servei d'Adopcions per tal que, en el meu nom i representació, realitzi les gestions, tràmits administratius i sol·licituds d'informació necessàries per a la tramitació del procediment de recerca d'orígens.

Palma, _____ de _____ de _____