

AUTORIZACIÓN PARA LA BÚSQUEDA DE ORÍGENES

El Sr/a _____ con DNI _____ y

domicilio de notificación _____ CP _____ Tel _____

Dirección electrónica _____

AUTORIZO a los técnicos del Servei d'Adopcions para que, en mi nombre y representación, realice las gestiones, trámites administrativos y solicitudes de información necesarias para la tramitación del procedimiento de cerca de orígenes.

Palma, _____ de _____ de _____