

D./D^a _____,
mayor de edad, vecino de _____,
con D.N.I. _____, por la presente

AUTORIZA:

A _____,
mayor de edad, vecino de _____, C/ _____,
con D.N.I. _____, para que en su nombre retire la filatelia de
la que es Cotitular con el Autorizante, en la Sede de la Empresa Afinsa
Bienes Tangibles, S.A, En Liquidación, pudiendo firmar a tal efecto la
documentación que sea necesaria.

EL AUTORIZANTE

EL AUTORIZADO

En _____ a ____ de _____ de 2015

* Anexar, fotocopia de DNI de Autorizante y Autorizado