

**MODELO DE AUTORIZACIÓN QUE OTORGA
EL TITULAR DE UN PUNTO DE SUMINISTRO A UN REPRESENTANTE PARA QUE REALICE
MODIFICACIONES DEL PUNTO DE SUMINISTRO**

Fecha: __ de ____ de 20__

De una parte, el TITULAR del punto de suministro:

Nombre de la empresa/particular	
NIF/DNI o NIE:	
Responsable Autorizado	
Teléfono	
Correo electrónico	

De otra parte, el REPRESENTANTE

Relación con el TITULAR	<input type="checkbox"/> Instalador <input type="checkbox"/> Promotor <input type="checkbox"/> Ingeniería <input type="checkbox"/> Otras (Especificar)
Nombre de la empresa/particular:	
NIF/DNI o NIE:	
Teléfono:	
Dirección de correo electrónico:	

Datos del punto de suministro:

CUPS*:	
Emplazamiento (dirección, código postal):	
Duración de la autorización desde:	
hasta:	

*En caso de autorizar más de un punto de suministro, adjuntar el listado de CUPS.

DECLARAN:

Que el TITULAR del punto de suministro arriba indicado, AUTORIZA al REPRESENTANTE a gestionar en nombre y por cuenta del TITULAR, las modificaciones del punto de suministro.

EL TITULAR DEL SUMINISTRO

EL REPRESENTANTE