**Model d’autorització**

El Sr./la Sra. …………………………………………………………………………………………….amb DNI……………………………

i domicili a……………………………………………………………………………….núm.…………………………………….. ,

Autoritzo:

El Sr./la Sra. .…………………………………………………………………………………………….amb DNI……………………………

a gestionar en el meu nom la reclamació presentada en el Customer Counsel i que li facilitin la informació necessària per resoldre-la.

A………………………., el………de………………………….de 20…..

 Firma de l’autoritzat/ada Firma de l’autoritzant

**NOT A**: S’adjuntarà a aquest imprès DNI del titular i de la persona autoritzada. La firma de tots dos en aquest escrit autoritza el Customer Counsel a traslladar la informació aportada a la companyia subministradora, amb l’objectiu que aquesta faciliti la informació que serà comunicada a la persona de contacte assignada.