

D/D^a. _____, con Documento
Nacional de Identidad núm. _____, con domicilio en _____
_____, C/. _____, C.P. _____

AUTORIZO

Para que e/la local/vivienda del/de la que soy titular, sito en
_____, C/. _____,
C.P. _____ sea utilizado como **domicilio social** de la entidad denominada
ASOCIACION _____
_____.

Zamora (u otra localidad), _____

(*)

(*) *Firma*