**Modelo de autorización**

D./Dña.…………………………………………………………………………………………….con DNI……………………………

y domicilio en……………………………………………………………………………….núm.…………………………………….. ,

Autorizo a:

D./Dña.…………………………………………………………………………………………….con DNI……………………………

a gestionar en mi nombre la reclamación presentada en el Customer Counsel y le faciliten la información necesaria para su resolución.

En………………………., a………de………………………….de 20…..

 Firma del autorizado/a Firma del autorizante

**NOT A**: A este impreso se adjuntará DNI del titular y de la persona autorizada. La firma de ambos en este escrito autoriza al Customer Counsel a trasladar la información aportada a la compañía suministradora, con el objeto de que ésta facilite la información que será comunicada a la persona de contacto asignada.