Comunidad de Madrid | CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y ASUNTOS SOCIALES



D/Dª _____,

con DNI/NIE: _____,

AUTORIZO a D/Dª_____,

con DNI/NIE: _____,

para que efectúe en mi nombre el trámite para solicitar el Carné Joven Comunidad de Madrid en cualquiera de los puntos de emisión habilitados para ello, así como consiento la recogida y el tratamiento de mis datos personales necesarios para la tramitación del mismo conforme a la normativa de protección de datos.

*Se adjunta fotocopia DNI, pasaporte o tarjeta de residencia.

En_____, a_____de_____de20___

Firma autorizante

Firma autorizado