

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

Yo, D/D^a. con DNI: y domicilio en , c/ n°

AUTORIZO A:

Empresa: para que capture y almacene la información producto de mi prueba como usuario, bajo la promesa de una estricta protección de datos y privacidad de usuario.

Atentamente,

Firma del autorizado/a

Firma del autorizante

FECHA Y LUGAR