

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

Todos los datos marcados con asterisco (*) tienen carácter de cumplimentación obligatoria

DATOS DE LA PERSONA/ENTIDAD QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN

❖ TITULAR	
Nombre / Denominación de la Entidad: *	Tipo de Documento: *
_____	_____
Primer Apellido: *	Segundo Apellido: *
_____	_____
Tel. Fijo:	Tel. Móvil:
_____	_____
❖ REPRESENTANTE	
Nombre / Denominación de la Entidad:	Tipo de documento:
_____	_____
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
_____	_____
Tel. Fijo:	Tel. Móvil:
_____	_____

DATOS DE LA PERSONA/ENTIDAD A LA QUE SE OTORGA LA REPRESENTACIÓN

Nombre / Denominación de la Entidad: *	Tipo de documento: *
_____	_____
Primer Apellido: *	Segundo Apellido: *
_____	_____
Con domicilio a efectos de notificaciones en:	Número: *
País: *	_____
Dirección: *	nº: _____ Piso: _____ Letra: _____
CP: *	Municipio: *
_____	_____
Provincia: *	_____
En el presente procedimiento el/los representante/s puede/n ejercitar las siguientes facultades:	
<ul style="list-style-type: none">- Formular peticiones y solicitudes- Aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen- Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones- Presentar escritos y alegaciones- Y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al/a los representado/s en el curso de dicho procedimiento	

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del/de los otorgante/s.

NORMAS APLICABLES

Artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

En _____, a _____

El/Los Otorgantes (1)

El Representante

Descripción:

(1) Si el otorgante es persona jurídica también deberá figurar el sello de la entidad