

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

(*) campos obligatorios

Procedimiento sobre el que se otorga la representación *

Datos de la persona/entidad que otorga la representación

Titular

Nombre / Nombre de la entidad: *

Tipo de documento: *

DNI

Primer apellido: *

Segundo apellido: *

Número: *

LETRA

Teléfono:

Email:

Representante legal (solo en caso de entidad)

Nombre:

Tipo de documento:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Número:

LETRA

Teléfono:

Email:

Datos de la persona/entidad que acepta la representación

Titular

Nombre / Nombre de la entidad: *

Tipo de documento: *

DNI

Primer apellido: *

Segundo apellido: *

Número: *

LETRA

Teléfono:

Email:

Representante legal (solo en caso de entidad)

Nombre:

Tipo de documento:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Número:

LETRA

Teléfono:

Email:

En el presente procedimiento la persona/entidad representante puede ejercitar las siguientes facultades:

- Formular peticiones y solicitudes
- Aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen
- Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones

Aceptación de la representación

Con la firma del presente escrito la persona/entidad representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona otorgante.

Normas aplicables

Artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En _____, a _____

El Representado

El Representante