



OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

(*) Campos obligatorios

PROCEDIMIENTO SOBRE EL QUE SE OTORGA LA REPRESENTACIÓN

Ayudas a las Actuaciones de Eficiencia Energética en PYMEs y Grandes Empresas del Sector Industrial

DATOS DE LA PERSONA / ENTIDAD QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN

5/1100 52 1	EAT ENSONA / ENTIRAB QUE UTUNO				
Titular					
Nombre de la entidad: *		CIF: *			
Dirección postal: *		CP: *			
		CP: "			
Municipio: *		Provincia: *			
Teléfono fijo:	Teléfono móvil: *	Email: *			
Información del representante le	gal de la entidad que otorga la representación				
Nombre: *		DNI: *			
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Segundo apellido: *				
Email: *	Tfno. fijo:	Tfno. móvil: *			
DATOS DE LA PERSONA / ENTIDAD QUE ACEPTA LA REPRESENTACIÓN					
Titular					
Nombre / Nombre de la entidad: *		Tipo de documento: *			
Primer apellido: *	Segundo apellido: *	Número documento: *			
Dirección postal: *		CP: *			
Municipio: *		Provincia: *			
Email: *		Teléfono: *			
Información del representante (s	olo en caso de entidad)				
Nombre: *		DNI: *			
Primer apellido: *	Segundo apellido: *				
Email: *	Tfno. fijo:	Tfno. móvil: *			

- 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	de	_de
El representado		El representante	

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN 2/2