



AYUNTAMIENTO DE NAVALMORAL DE LA MATA

REGISTRO ENTRADA:

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN ANTE EL AYUNTAMIENTO DE NAVALMORAL DE LA MATA.

RELLENAR PREFERENTEMENTE CON LETRAS MAYÚSCULAS

* DATOS PERSONALES AUTORIZANTE PERSONA FÍSICA:

N.I.F./N.I.E.		APELLIDOS Y NOMBRE					
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)			Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA			TELEFONO		

*DATOS PERSONALES AUTORIZANTE PERSONA JURÍDICA:

C.I.F.		RAZON SOCIAL					
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)			Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA			TELEFONO		

Y, actuando en su nombre, su representante legal, según documento justificativo que se adjunta:

N.I.F./N.I.E.		APELLIDOS Y NOMBRE					
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)			Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA			TELEFONO		

CONFIERO MI REPRESENTACIÓN, al amparo del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (BOE nº 236, de 2-X-2015), A:

RELLENAR DATOS PERSONALES AUTORIZADO (REPRESENTANTE):

N.I.F./N.I.E./C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL					
DOMICILIO (Calle, Plaza Avda.)			Número	Bloque	Escalera	Planta	Puerta
COD. Postal	MUNICIPIO	PROVINCIA			TELEFONO		

Para que actúe en mi nombre ante el Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata (Cáceres), pudiendo formular solicitudes, entablar recursos, desistir de acciones o renunciar a derechos, así como gestionar la documentación necesaria en relación al procedimiento administrativo _____.

Con la firma del presente escrito el autorizado (representante) acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del autorizante, así como de la copia del DNI/NIE/CIF del mismo que acompaña a este documento.

En Navalmoral de la Mata, a _____ de _____ de 201__.

FIRMA DEL AUTORIZANTE

FIRMA DEL AUTORIZADO

Al presente documento habrá que adjuntar la copia del DNI/NIE/CIF del autorizante.