|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN PARA LA TRAMITACIÓN TELEMÁTICA** |
| Nombre |  | DNI |  |
| Actuando en nombre y representación de la empresa/entidad |
| Nombre de la empresa/entidad |  | **NIF** |  |
| Tipo de empresa/entidad (1) |  |
| Dirección |  | Nº |  |
| Localidad-Municipio |  | CP |  |
| Territorio Histórico**-**Provincia |  | Tel. |  |
| Dirección electrónica |  |
| con capacidad legal necesaria para formalizar este documento, **CONSIENTE** en la práctica de las notificaciones de la Administración por vía electrónica a través del Servicio Horizontal de Notificaciones del Gobierno Vasco, para las tramitaciones telemáticas del Departamento de Turismo, Comercio y Consumo , y |
| **AUTORIZA A** |
| Nombre |  | DNI |  |
| y dirección de correo electrónico |  |
| 1- Para poder llevar a cabo las acciones telemáticas siguientes: acceso a todos los expedientes de la empresa; rellenar, adjuntar y/o presentar documentos; recoger notificaciones y firmar documentos en nombre de la empresa/entidad. |
| 2- Firma de certificados / Documentos técnicos. | [ ]  | Sí | [ ]  | No |
| **3-** Administrar las autorizaciones de la empresa /entidad(2). | [ ]  | Sí | [ ]  | No |
| Esta acreditación tendrá validez en tanto no se comunique su revocación o modificación al Departamento de Turismo, Comercio y Consumo, o se tramite la misma a través de la aplicación informática habilitada al efecto. |
|      ,    de      de      |

(Firma)

|  |
| --- |
| 1. Solicitante programa ayudas.
 |
| 1. El/La administrador/a autorizado/a de la empresa/entidad podrá tramitar y gestionar las autorizaciones de otras personas utilizando la aplicación telemática de gestión de autorizaciones.
 |
| Nota: Los datos de carácter personal recogidos en este documento serán tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal. |