

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:
Número: * - <small>LETRA</small>	
Representante	
Nombre / Denominación de la Entidad:	Tipo de documento:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Tel. Fijo:	Tel. Móvil:
Número: - <small>LETRA</small>	

Datos de la persona/entidad que acepta la representación

Titular	
Nombre / Denominación de la Entidad: *	Tipo de Documento: *
Primer Apellido: *	Segundo Apellido: *
Tel. Fijo:	Tel. Móvil:
Número: * - <small>LETRA</small>	
Representante	
Nombre / Denominación de la Entidad:	Tipo de documento:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Tel. Fijo:	Tel. Móvil:
Número: - <small>LETRA</small>	

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
- 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 la persona/entidad representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona otorgante.

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 Representado

El Representante