

# OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

Todos los datos marcados con asterisco (\*) tienen carácter de cumplimentación obligatoria

## Datos de la persona/entidad que otorga la representación

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>Titular</b>                                |                             |
| <b>Nombre / Denominación de la Entidad: *</b> | <b>Tipo de Documento: *</b> |
| _____   | _____                       |
| <b>Primer Apellido: *</b>                     | <b>Segundo Apellido: *</b>  |
| _____   | _____                       |
| <b>Tel. Fijo:</b>                             | <b>Tel. Móvil:</b>          |
| _____   | _____                       |
| <b>Representante</b>                          |                             |
| <b>Nombre / Denominación de la Entidad:</b>   | <b>Tipo de documento:</b>   |
| _____   | _____                       |
| <b>Primer Apellido:</b>                       | <b>Segundo Apellido:</b>    |
| _____   | _____                       |
| <b>Tel. Fijo:</b>                             | <b>Tel. Móvil:</b>          |
| _____   | _____                       |

## Datos de la persona/entidad que acepta la representación

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>Titular</b>                                |                             |
| <b>Nombre / Denominación de la Entidad: *</b> | <b>Tipo de Documento: *</b> |
| _____   | _____                       |
| <b>Primer Apellido: *</b>                     | <b>Segundo Apellido: *</b>  |
| _____   | _____                       |
| <b>Tel. Fijo:</b>                             | <b>Tel. Móvil:</b>          |
| _____   | _____                       |
| <b>Representante</b>                          |                             |
| <b>Nombre / Denominación de la Entidad:</b>   | <b>Tipo de documento:</b>   |
| _____   | _____                       |
| <b>Primer Apellido:</b>                       | <b>Segundo Apellido:</b>    |
| _____   | _____                       |
| <b>Tel. Fijo:</b>                             | <b>Tel. Móvil:</b>          |
| _____   | _____                       |

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

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_

El Representado

El Representante