



AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN ANTE EL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG (Persona Física)

I. DATOS PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN (PERSONA REPRESENTADA)

NOMBRE Y APELLIDOS			NIF / DNI / NIE		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DOMICILIO		Nº	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO1	TELÉFONO2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

II. DATOS PERSONA QUE ACEPTA LA REPRESENTACIÓN (PERSONA REPRESENTANTE)

NOMBRE Y APELLIDOS			NIF / DNI / NIE		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DOMICILIO		Nº	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO1	TELÉFONO2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

III. LA REPRESENTACIÓN SE OTORGA PARA EL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO

La persona representada **OTORGA SU REPRESENTACIÓN** al representante para el siguiente procedimiento:

ÁREA / SERVICIO / DEPARTAMENTO
<input type="text"/>
PROCEDIMIENTO
<input type="text"/>

En el presente procedimiento, persona representante puede ejercitar las siguientes facultades:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Presentación de solicitud y formular peticiones | <input type="checkbox"/> Recibir notificaciones y comunicaciones |
| <input type="checkbox"/> Presentar alegaciones y escritos | <input type="checkbox"/> Presentar declaración responsable |
| <input type="checkbox"/> Presentar autoliquidaciones | <input type="checkbox"/> Desistimiento, recursos, reclamaciones |
| <input type="checkbox"/> A cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso del procedimiento | |

IV. ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN, FECHA Y FIRMA

Con la firma del presente escrito la persona/entidad representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como de los documentos que la acompañan. **NORMA APLICABLE:** Artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

San Vicente del Raspeig a :

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTADA

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------



Ajuntament de
**San Vicent
del Raspeig**

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN ANTE EL AYUNTAMIENTO DE SAN VICENTE DEL RASPEIG (Persona Física)

- (1)** Art.14.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común. La representación no exime la obligatoriedad de uso de los medios electrónicos para los sujetos obligados
- (2)** Apórtese copia del DNI del representado y DNI original del representante

PROTECCIÓN DE DATOS

El **responsable del tratamiento** de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como interesado ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)