



**Excmo. Ayuntamiento de
Posadas**

COMPARECENCIA PARA EL OTORGAMIENTO DE PODER DE REPRESENTACIÓN

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A:

D/Dña., con D.N.I.,
domicilio en la calle , núm.
de (.....), C.P., correo
electrónico: y teléfono/s

La Entidad (razón social), con N.I.F.,
domicilio fiscal en la calle , núm.
de (.....), C.P., y en su
nombre, D/Dña., como representante legal
según documento justificativo que se adjunta, con N.I.F., y domicilio en la
calle , núm. de
(.....), C.P.
Correo electrónico: y teléfono/s

OTORGAN SU REPRESENTACIÓN A:

D/Dña., con D.N.I.,
domicilio a efectos de notificaciones en la calle ,
núm. de (.....), C.P.,
correo electrónico: y teléfono/s

Para que, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, pueda formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en mi nombre ante el Excmo. Ayuntamiento de Posadas.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del/de los otorgante/s, así como de la/s copia/s del DNI del/de los mismo/s que acompaña/n a este documento.

En (.....), a de de 20

EL/LOS OTORGANTE/S

EL REPRESENTANTE