|  |
| --- |
| AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR EN REPRESENTACIÓN |

|  |
| --- |
| DATOS DEL QUE REALIZA LA AUTORIZACIÓN NIF/CIFApellidos y NombreC.PostalDomicilio Telf.DNI /NIFExpediente / AsuntoRepresentanteLocalidad / Provincia |

|  |
| --- |
| EXPONE: Que en su condición de interesado/a en el asunto arriba indicado, conforme determina el art. 31de la Ley 30/1992, de 24 de noviembre, del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, reformada por la Ley 4/1999, de 13 de enero, y de conformidad con lo establecido en el articulo 32.1 de la mencionada Ley |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   A mi representante cuyos datos figuran más abajo para realizar cualquiera de los Autorizo: siguientes trámites que indico con una X  Formular SolicitudesEntablar recursosDesistir de accionesRenuciar a derechosOtros.DATOS DEL AUTORIZADO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre |  | NIF/CIF: |
| Domicilio |  | C.Postal: |
| Localidad /Provincia |  | Telf.: |

 EL/LA AUTORIZANTE EL/LA AUTORIZADO    Fdo.- Fdo.- |