

## AUTORIZACIÓN DA REPRESENTACIÓN

DATOS DO SOLICITANTE						
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF/CIF
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA			NÚM.	BLOQ.	ANDAR PORTA
CÓD. POSTAL	LOCALIDADE		CONCELLO		PROVINCIA	

OUTORGA SÚA REPRESENTACIÓN A						
NOME		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF/CIF
ENDEREGO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN						
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA			NÚM.	BLOQ.	ANDAR PORTA
CÓD. POSTAL	LOCALIDADE		CONCELLO		PROVINCIA	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			

Para que actúe ante o Concello de Santiago de Compostela no procedemento administrativo das AXUDAS COMPLEMENTARIAS convocado ao abeiro do Programa de Rexeneración e Renovación urbanas e solicitadas polo representado. En relación ao devandito procedemento poderá exercer as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrución do expediente, aportar cantos datos e documentos se soliciten ou se interesen, recibir todo tipo de comunicacións, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin aportar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, subscribir dilixencias e outros documentos que poida estender o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan ao representado no curso de devandito procedemento.

### ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN

Coa firma da presente autorización o representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da firma do outorgante, así como das copias dos documentos de identidade dos mesmos que acompañan a este documento.

### NORMAS APLICABLES

Art. 5 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

En ..... a ..... de ..... de .....

O outorgante

O representante

EXCMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA