



M

AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR DOCUMENTACIÓN

Modelo:

AUTORIZACIÓN

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Interesado

Nombre y Apellidos: (*)

DNI / Pasaporte / NIE: (*)

Válido hasta(*):

Representante

Nombre y Apellidos: (*)

DNI / Pasaporte / NIE: (*)

Válido hasta(*):

Documentación

Ámbito de aplicación de la presente autorización(*):

Todos los trámites.

Un solo trámite. Descripción del trámite para el que se solicita la representación:

Presentar:

- DNI / Pasaporte / NIE del representante.
- Fotocopia del DNI / Pasaporte / NIE del interesado.

ACEPTACIÓN Y CONTENIDO DE LA REPRESENTACIÓN

Los firmantes del presente escrito otorgan y aceptan la representación conferida al amparo de lo dispuesto en el art 5 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común. El representante responde de la autenticidad de la firma del otorgante de la representación, así como de la copia del DNI del mismo que se acompaña en este documento.

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Fecha

En Fuensalida a

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (EU) 2016/679 y con la normativa española vigente, con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento al AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA, con CIF P4506600H y e-mail secretaria@fuensalida.com, para el tratamiento de todos los datos personales facilitados a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad.