CONSORCIO DE SANTIAGO

ANEXO I

"PROGRAMA TERÉMANTER" DIRIGIDO A LA INTERVENCIÓN SOBRE LOS ELEMENTOS ESPECIALES DE MADERA Y REJAS Y AL MANTENIMIENTO DE LA ENVOLVENTE EXTERIOR DE LOS INMUEBLES DE LA CIUDAD HISTÓRICA

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

D / Dña _____ DNI / NIF _____

con dirección a efectos de notificaciones_____

CP _____ Localidad _____ Provincia_____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

en calidad de (*1) _____ del / de la (*2) _____

sito en (*3)_____ Número _____ Piso _____ Letra _____

en Santiago de Compostela,

(*1) Propietario, copropietario, inquilino
(*2) Vivienda, local, edificio, …
(*3) Rúa, Praza, …

AUTORIZA A:

D/Dña _____ DNI / NIF _____

para que **actúe en mi representación** ante el Consorcio de Santiago de Compostela en la realización de los trámites necesarios para la obtención de una ayuda del Programa Terémanter.

Santiago de Compostela, _____

Fdo.:_____

* Se adjunta fotocopia del DNI / NIF