

“PROGRAMA TERÉMANTER” DIRIGIDO A LA REHABILITACIÓN
DE 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) _____
en _____ Número _____ Piso _____ Letra _____
en Santiago de Compostela,

(*1) Propietario, copropietario, inquilino

(*2) Vivienda, local, edificio, ...

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, convocatoria del año 2024.

Santiago de Compostela, _____

Fdo.: _____