

**“PROGRAMA TERÉMANTER” DIXIGIDO Á INTERVENCIÓN
SOBRE OS ELEMENTOS ESPECIAIS DE MADEIRA E REIXAS
E AO MANTEMENTO DA ENVOLVENTE EXTERIOR DOS
INMOBLES DA CIDADE HISTÓRICA
AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN**

D / Dna _____ DNI / NIF _____
con dirección a efectos de notificacións _____
CP _____ Localidade _____ Provincia _____
Teléfono _____ Correo electrónico _____
en calidade de (*1) _____ do / da (2) _____
en _____ Número _____ Piso _____ Letra _____
en Santiago de Compostela,

(*1) Propietario, copropietario, inquilino

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

AUTORIZA A:

D/Dna _____ DNI / NIF _____
para que **actúe na miña representación** ante o Consorcio de Santiago de Compostela na realización dos trámites necesarios
para a obtención dunha axuda do Programa Terémanter.

Santiago de Compostela, _____

Asdo.: _____