



CONSORCIO DE
SANTIAGO

ANEXO II

“PROGRAMA TERÉMANTER” DIRIGIDO A LA REALIZACIÓN DE OBRAS DE MANTENIMIENTO EN 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 (rúa, praza, ...) _____ Número _____ Piso _____ Letra _____
en Santiago de Compostela,

(*1) Propietario, copropietario, ...

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

AUTORIZA A:

D/Dña _____ DNI / NIF _____
para que

- Actúe en mi representación ante el Consorcio de Santiago de Compostela para solicitar la subvención objeto de esta convocatoria y realizar los trámites necesarios, la gestión y la justificación de la ayuda del “Programa Terémanter”.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI / NIF.

NORMATIVA APLICABLE

Artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Santiago de Compostela, _____

El otorgante,

El representante,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

* Se adjunta fotocopia del DNI / NIF