



CONSORCIO DE  
SANTIAGO

## ANEXO II

# “PROGRAMA TERÉMANTER” DIRIXIDO Á REALIZACIÓN DE OBRAS DE MANTEMENTO NOS 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) \_\_\_\_\_  
sito en (rúa, praza, ...) \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_  
en Santiago de Compostela,

(\*1) Propietario, copropietario, ...

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

### AUTORIZA A:

D/Dna \_\_\_\_\_ DNI / NIF \_\_\_\_\_  
para que

- Actúe na miña representación ante o Consorcio de Santiago de Compostela para solicitar a subvención obxecto desta convocatoria e realizar os trámites necesarios, a xestión e a xustificación da axuda do “Programa Terémanter”.

### ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN

Coa sinatura do presente escrito o representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura do outorgante, así como da copia do DNI/NIF / NIE / Pasaporte do mesmo

### NORMATIVA APLICABLE

Artigo 5 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas.

Santiago de Compostela, \_\_\_\_\_

O outorgante,

O representante,

Asinado.: \_\_\_\_\_

Asinado.: \_\_\_\_\_

\* Achégase fotocopia do DNI / NIF