

ANEXO II
CONVOCATORIA PARA A CONCESIÓN DE SUBVENCÍONS A
LOCAIS COMERCIAIS 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.

ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN

Coa firma do presente escrito o representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da firma do otorgante, así como da copia do DNI / NIF.

NORMATIVA APLICABLE

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

Santiago de Compostela, _____

O otorgante,

O representante,

Asdo.: _____

Asdo.: _____

* Achégase fotocopia do DNI / NIF