



**ILUSTRE AYUNTAMIENTO
DE VILLA DE ARICO**

ANEXO II

ACREDITACIÓN DE REPRESENTACIÓN

**Subvención para la
Rehabilitación de Viviendas
2019-2020**

DATOS DEL OTORGANTE:

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	DNI/NIE:	<input type="text"/>
C./Plaza/Avd.	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
Bloque	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

ORTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

Nombre y Apellidos:	<input type="text"/>	DNI/NIE:	<input type="text"/>
C./Plaza/Avd.	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>
Bloque	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Móvil	<input type="text"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Persona a notificar	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante	Medio Preferente de Notificación	<input type="checkbox"/> Notificación en Papel <input type="checkbox"/> Notificación Telemática
---------------------	--	----------------------------------	--

PARA QUE ACTÚE ANTE EL AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ARICO EN EL PROCEDIMIENTO:

Solicitud de Subvención para la Rehabilitación y mejora de Eficiencia Energética de Viviendas, ejercicios 2019-2020.
Y pueda ejercitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente y en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

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 del mismo que acompaña a este documento.

En....., a..... de..... de 2022.

Firma del Solicitante

Firma del Representante

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

A rellenar por la Administración			
Aportada	No procede	A requerir	Documentación:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNI o documentación equivalente de identificación de extranjeros, del otorgante.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DNI o documentación equivalente de identificación de extranjeros, del representante.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otros:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	