



Código Guía de Servicios 2745

Otorgamiento de Representación para la presentación telemática de facturas relativas a la prestación económica vinculadas al servicio de Centro de Día de Personas Mayores

Solicitante

Apellidos, nombre							NIF			
Tipo vía	Vía	Número		Kilómetro	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta	
Provincia		Municipio		Localidad			Código postal			
Teléfono			Correo electrónico							

REPRESENTANTE

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI/NIF/NIE/		Teléfono		Correo electrónico	

Datos del

Expediente Vinculada:

Centro:

Otorga su representación a:

Razón social de la Entidad		NIF	



Autorización

La presente autorización se limita a la PRESENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS AL IMAS de las facturas acreditativas del pago del servicio por el que el representado tiene reconocida la prestación vinculada.

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del/de los otorgante/s.

El presente documento tendrá validez en tanto en cuanto no se notifique su revocación expresa por el otorgante o persona legalmente autorizada al efecto.

Normativa de referencia:

- Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia

En Murcia, ade.....de 2

El otorgante:

Fdo: _____

El representante:

Fdo: _____

IMAS. Instituto Murciano de Acción Social

Director/a General de Personas Mayores

Alonso Espejo nº7.3007. Murcia.