**Código Guía de Servicios: 2792 Anexo III**

**OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN ANTE LA ADMINISTRACION**

**Interesado/a:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos de la persona que otorga su representación  | Número Documento Identidad | Teléfono/Móvil |
|  |  |  |
| Domicilio: calle, número, bloque, escalera, piso, puerta | C. Postal | Localidad | Provincia |
|  |  |  |  |
| **Correo electrónico:** |

**Solicita:**

 Se **autorice** Se **revoque**, como **Representante** a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos del o la **Representante** | Núm. Documento Identidad | Teléfono/Móvil |
|  |  |  |
| Domicilio: calle, número, bloque, escalera, piso, puerta | C. Postal | Localidad | Provincia |
|  |  |  |  |
| Correo electrónico: |

1. **Para que en mi nombre y bajo mi responsabilidad actúe no actúe para:**

Presentar solicitudes

 Interponer recursos

 Desistir de recursos

 Renunciar derechos

 Cumplimentar requerimientos

 Aportar documentos

|  |  |
| --- | --- |
| Código2792 | Denominación del procedimientoConvocatoria de Ayudas a familias numerosas de categoría especial, a familias con hijos/as nacidos/as de parto múltiple o adopción múltiple y a familias monoparentales.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **fdo. la persona interesada** (**Otorgante)** | **fdo. El/ la** **Representante** |