**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

|  |  |
| --- | --- |
| Código  2792 | Denominación del procedimiento  Convocatoria 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** |