**CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO: 2792**

**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 |
|  | |  | (1) |  |
| 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:**

Interponer recursos

□ Desistir de recursos

□ Renunciar derechos

□ Cumplimentar requerimientos

□ Aportar documentos

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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. |