



Código Guía de Servicios 3153

Otorgamiento de representación para la presentación telemática de facturas relativas a la prestación económica Vinculadas a Personas con Discapacidad.

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

Expediente Vinculada:

Centro:

Servicio:

- SEPAP Servicio de Promoción Autonomía Personal Atención Residencial
 SAD Servicio de Ayuda a Domicilio Centro de Día

Otorga su representación a:

Razon Social de la Entidad	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>



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: _____