

Procedimiento: Habilitación de Personas Asesoras y Evaluadoras

MODELO AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

Don/Dña. _____, con DNI/NIE

y domicilio en

localidad _____ provincia de _____

AUTORIZO a:

Don/Dña. _____, con DNI/NIE

a representarme en el procedimiento de habilitación de asesores y evaluadores en la Región de Murcia,
en la presentación de la solicitud y documentación relacionada con la misma.

Y para que conste y surta efecto, firmamos la presente

En Murcia, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo. Autorizante

Fdo. Autorizado