

**AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR EN REPRESENTACIÓN**

DATOS DEL QUE REALIZA LA AUTORIZACION			
Apellidos y nombre		NIF./CIF.:	
Domicilio		C.Postal	
Localidad/Prov.	/	Tfno. Contacto ¹	
Representante		NIF.	
Expediente/Asunto			
EXPONE: Que en su condición de interesado/a en el asunto arriba indicado, conforme determina el art. 31 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, del Régimen Jurídico de la Administración Pública y del Procedimiento Administrativo Común, reformada por Ley 4/1999, de 13 de enero, y de conformidad con lo establecido en el artículo 32.1 de la mencionada Ley,			
AUTORIZO	A mi representante cuyos datos figuran más abajo para realizar cualquiera de los siguientes trámites que indico con una X:		
<input type="checkbox"/>	Formular solicitudes.		
<input type="checkbox"/>	Entablar recursos.		
<input type="checkbox"/>	Desistir de acciones		
<input type="checkbox"/>	Renunciar a derechos		
<input type="checkbox"/>			
DATOS DEL AUTORIZADO			
Apellidos y nombre		NIF./CIF.:	
Domicilio		C.Postal	
Localidad/Prov.		Tfno. Contacto ²	
EL/LA AUTORIZANTE		EL/LA AUTORIZADO/A	
Firma		Firma	