

## **AUTORIZACION REPRESENTACION PROCEDIMIENTO DE**

---

### **OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACION:**

Don/Doña \_\_\_\_\_, NIF. \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_ en su condición de interesado en el procedimiento  
de \_\_\_\_\_  
que se tramita en el Ayuntamiento de Socovos,

**OTORGA SU REPRESENTACIÓN** a D/Doña \_\_\_\_\_,  
NIF. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_, para que actúe ante el  
AYUNTAMIENTO DE SOCOVOS, en el procedimiento arriba expresado.

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades:

- Facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para  
\_\_\_\_\_,  
aportar cuantos datos y documentos se soliciten y se interesen, recibir todo tipo de  
comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones,  
manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el  
correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y  
otros documentos que pueda extender el órgano competente, y en general, realizar cuantas  
actuaciones correspondan al/a/los representado/a/s en el curso del procedimiento.

### **ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:**

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, así como de la/s copia/s del DNI del/de los mismo/s que acompaña/n a este/estos documento/s.

En Socovos a \_\_\_\_\_

EL/LOS OTORGANTE

EL/LA REPRESENTANTE

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_