XUNTA DE GALICIA
PRESIDENCIA

ANEXO II

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

DATOS DA PERSOA OUTORGANTE (persoa que inicialmente ostenta a representación da entidade)

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

EN REPRESENTACIÓN DA ENTIDADE

RAZÓN SOCIAL | NIF | EN CALIDADE DE

AUTORIZO A: (persoa en quen se delega a representación da entidade)

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

Para que en relación ao procedemento indicado exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrucción do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou foran de interese, recibir todo tipo de comunicación, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegacións nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, suscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan a/aos representado/s no curso do devandito procedemento.

ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN

Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura da persoa outorgante.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Fundación Deporte Galego, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a fundaciondeportegalego.pr@xunta.gal

SINATURA DA PERSOA OUTORGANTE | **SINATURA DA PERSOA AUTORIZADA**

Lugar e data

, de de