XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO IV

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

AUTORIZO A

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

Para que exerza a miña representación ante a Xunta de Galicia para a tramitación do procedemento:

CÓDIGO	DESCRICIÓN DO PROCEDEMENTO
BS613B	AXUDAS INDIVIDUAIS PARA A ADQUISICIÓN DE SERVIZOS DE PROMOCIÓN DA AUTONOMÍA PERSOAL E A ADQUISICIÓN DE SERVIZOS COMPLEMENTARIOS DE ASISTENCIA PERSOAL, PARA PERSOAS CON DISCAPACIDADE

Mediante a sinatura do presente documento o/a persoa solicitante concede a súa representación para a tramitación do procedemento sinalado e a persoa autorizada acepta a súa representación, respondendo ambas da autenticidade da sinatura.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE **SINATURA DA PERSOA AUTORIZADA**

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____