



**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**AUTORIZO A**

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para que exerza a miña representación ante a Xunta de Galicia para a tramitación do procedemento (marcar o que proceda):

- BS611C - Solicitud de tarxeta acreditativa do grao de discapacidade
- BS611C - Solicitud de tarxeta acreditativa do grao de discapacidade (por perda ou subtracción)

Mediante a sinatura do presente documento, 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