



**AUTORIZACIÓN DAS PERSOAS SOCIAS MANCOMUNADAS A FAVOR DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE SOLICITANTE**

- IN852D - SUBVENCIÓNS PARA PROXECTOS DE INVESTIGACIÓN INDUSTRIAL E DESENVOLVEMENTO EXPERIMENTAL RELACIONADA COA COVID-19, LIÑA 1
- IN852E - SUBVENCIÓNS PARA PROXECTOS DE INNOVACIÓN EN PRODUTO RELACIONADA COA COVID-19, LIÑA 2

**DATOS DA PERSOA QUE AUTORIZA 1**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**DATOS DA PERSOA QUE AUTORIZA 2**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**En calidade de representantes mancomunados,  
AUTORIZAN A:**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

REPRESENTANTE LEGAL OU APODERADO DA ENTIDADE

RAZÓN SOCIAL

NIF DA ENTIDADE

TÍTULO DO PROXECTO

Para que no seu nome poida comparecer ante a Axencia Galega de Innovación co obxecto de solicitar unha axuda ao programa Conecta COVID para o financiamento do citado proxecto e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan aos representados no curso de dito procedemento.

ACEPTACIÓN DA REPRESENTACION

Mediante a sinatura do presente documento, as persoas que autorizan conceden a súa representación para tramitar o procedemento sinalado á persoa autorizada, a cal acepta a súa representación, respondendo ambas da autenticidade das sinaturas.

**SINATURA DA PERSOA QUE AUTORIZA 1**

**SINATURA DA PERSOA QUE AUTORIZA 2**

**SINATURA DA PERSOA AUTORIZADA**

Lugar e data

,  de  de