

**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN****DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**AUTORIZA A**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

Para que en relación ao procedemento MR709A exerza as seguintes facultades: realizar cantas actuacións sexan precisas para a instrución do procedemento, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou fosen de interese, recibir todo tipo de comunicacións, formular peticións e solicitudes, presentar escritos e alegacións, manifestar a súa decisión de non efectuar alegación nin achegar novos documentos no correspondente trámite de audiencia ou renunciar a outros dereitos, subscribir dilixencias e outros documentos que poida realizar o órgano competente e, en xeral, realizar cantas actuacións correspondan a/aos representados no curso do dito procedemento.

**ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN**

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

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

Lugar e data

,

de

de