

ANEXO 2

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

El interesado cuyos datos figuran a continuación, autoriza al/a la representante que consta en segundo lugar para que, en su nombre, pueda realizar el trámite telemático (con certificado digital) y aportar la documentación de solicitud de esta ayuda.

Se adjunta fotocopia del DNI/NIE del interesado.

INTERESADO	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI / NIE	
DIRECCIÓN COMPLETA (incluido código postal)	
TELÉFONO de contacto	
CORREO ELECTRÓNICO	
REPRESENTANTE	
REPRESENTACIÓN (*)	
RAZÓN SOCIAL o DENOMINACIÓN (**)	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DNI / NIE	
DIRECCIÓN COMPLETA (incluido código postal)	
TELÉFONO de contacto	
CORREO ELECTRÓNICO	

(*) Administrador/a, Mandatario Verbal, Representante de Asociación, Familiar

(**) Si es persona jurídica (indicar S.A., S.L., etc.); si es una Asociación, denominarla

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito, el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del/de la otorgante, así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento.

En Zaragoza, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado

Firma del /de la representante