

DOCUMENTO PARA AUTORIZAR LA REPRESENTACIÓN

1.- Datos de la persona o entidad que autoriza (persona representada):

NIF / NIE		Nombre/Razón social	
Apellido 1		Apellido 2	Correo electrónico

2.- Datos de la persona o entidad autorizada (representante):

NIF / NIE		Nombre/Razón social	
Apellido 1		Apellido 2	Correo electrónico

3.- Datos del procedimiento para el que se autoriza la representación:

Nombre del Procedimiento	AYUDAS A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD QUE CURSAN ESTUDIOS EN UNIVERSIDADES O CENTROS DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES
--------------------------	--

Con la firma de este escrito la persona autorizada (representante) acepta la representación otorgada para actuar en nombre de la persona que autoriza (representada), de conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En relación a dicho procedimiento la persona autorizada podrá ejercitar las siguientes facultades: aportar cuantos datos y documentos se soliciten, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan a la persona representada en el curso de dicho procedimiento.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA AUTORIZANTE (PERSONA
REPRESENTADA)

FIRMA AUTORIZADO (REPRESENTANTE)