**AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN Y/O FIRMA DE SOLICITUD**

**1.- Datos de la persona que autoriza:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF/NIE | | | |  | | | | | | Apellidos | | |  | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | Tipo vía | | |  | | | | | Nombre vía | | |  | | | | Nº |  |
| Piso |  | | | | Puerta | |  | CP |  | | | Localidad | | |  | Provincia |  | | |

**2.- Datos de la persona o entidad autorizada:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NIF/NIE | | | |  | | | | | | Apellidos | | |  | | | | | | |
| Nombre | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | Tipo vía | | |  | | | | | Nombre vía | | |  | | | | Nº |  |
| Piso |  | | | | Puerta | |  | CP |  | | | Localidad | | |  | Provincia |  | | |

**3.- Datos del procedimiento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Procedimiento | CONSTITUCIÓN DE LA LISTA DE ESPERA DE FUNCIONARIOS INTERINOS DEL CUERPO DE TÉCNICOS SUPERIORES ESPECIALISTAS, ESCALA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, DE ADMINISTRACIÓN ESPECIAL, GRUPO A, SUBGRUPO A1, DE LA COMUNIDAD DE MADRID |

D./Dª.......................................... autoriza a D/Dª..........................................................a (márquese lo que proceda)

□ la **presentación** de la solicitud en su nombre, **y única y exclusivamente a dichos efectos**.

□ la **firma** y la **presentación** de la solicitud en su nombre, en cuyo caso, como solicitante, DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne los requisitos establecidos en la convocatoria en la que participa, comprometiéndose en su caso a acreditarlos debidamente.

En ………………………., a……..... de……..…………..… de…………

Fdo.: