



AUTORIZACIÓ DE REPRESENTACIÓ PER A LA TRAMITACIÓ PER COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA

Sr./Sra. _____,

amb DNI número _____, amb domicili en

_____, en
qualitat de titular de l'activitat i com a sol·licitant de les:

*AJUDES PER A AUTÒNOMS I XICOTETES EMPRESES L'ACTIVITAT DE LES QUALS
S'HA VIST AFECTADA PER LA DECLARACIÓ D'ESTAT D'ALARMA PER A LA GESTIÓ
DE LA CRISI SANITÀRIA DE LA COVID-19.*

MANIFESTA:

Que atorga en este acte la seua representació a:

Sr./Sra. _____,

proveït de CIF/NIF núm. _____, en relació amb el tràmit de
presentació de la sol·licitud de l'esmentada ajuda.

De conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei 39/2016, de 1 d'octubre,
del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'alça la
present acta, en el lloc i data més amunt indicats.

Firma _____
(LA PERSONA QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓ)