



**AUTORIZACIÓ DE REPRESENTACIÓ PER A LA TRAMITACIÓ PER
COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA**

Sr./Sra. _____,

amb DNI número _____, amb domicili a

_____, 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 2^a
CONVOCATÒRIA.*

MANIFIESTA:

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 ATORGA L'AUTORITZACIÓ)