



(Annex IV)
**AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ
PER A LA TRAMITACIÓ PER
COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA**

D/D^a [REDACTED],
amb DNI [REDACTED], amb domicili en
[REDACTED],
en qualitat de titular de l'activitat i com sol.licitant
de les:

**AJUDES ECONÒMIQUES A AUTÒNOMS I
MICROEMPRESES L'ACTIVITAT DE LES
QUALS S'HAN VIST AFECTADES PER LA
PANDÈMIA PROVOCADA PEL COVID 19 EN
EL MARC DEL "PLA RESISTIR" APROVAT
PER LA GENERALITAT VALENCIANA**

MANIFESTA:

Que atorga en este acte la seua representació a:
Sr./Sra. [REDACTED]
, provist de CIF/NIF nº. [REDACTED], en
relació amb el tràmit de presentació de la
sol.licitud de la citada ajuda.

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

En [REDACTED], a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED].

Signatura / Firma:

(LA PERSONA QUE OTORGA L'AUTORITZACIÓ / LA PERSONA QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓN)

(Anexo IV)
**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN
PARA TRAMITACIÓN POR
COMPARECENCIA ELECTRÓNICA**

D/D^a [REDACTED],
con DNI número [REDACTED], con domicilio
en [REDACTED],
en calidad de titular de la actividad y como
solicitante de las :

**AYUDAS ECONÓMICAS A AUTÓNOMOS Y
MICROEMPRESAS CUYA ACTIVIDAD SE HA
VISTO AFECTADA POR LA PANDEMIA
PROVOCADA POR EL COVID 19 EN EL
MARCO DEL "PLAN RESISTIR" APROBADO
POR LA GENERALITAT VALENCIANA**

MANIFIESTA:

Que otorga en este acto su representación a:
D/Dña. [REDACTED]
, provisto de CIF/NIF nº. [REDACTED], en
relación con el trámite de presentación de la
solicitud de la citada ayuda.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5
de la Ley 39/2016, de 1 de octubre, del
Procedimiento Administrativo Común de las
Administraciones Públicas, se levanta la
presente acta, en el lugar y fecha indicados.