

Conforme al Reglamento General de Protección de Datos se le informa de que sus datos formarán parte del Registro de Actividades de Tratamiento del Ayuntamiento de [] . Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento ante dicho Ayuntamiento. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Conforme a lo Reglamento Charterat de Protección de Datos se l'informa que os seus datos farán parte d'o Rechiistro d'Actividaz de Tratamiento d'o Conzello de [] . Podrá exercer os suyos dreitos d'acceso, rectificación y portabilidade d'os seus datos, de limitación y oposición a lo suyo tratamento debán de dito Conzello. Os suyos datos no serán pas zedius a terzers, salvo obligación legal.

AYUNTAMIENTO / CONZELLO DE

[]

**MODELO DE REPRESENTACIÓN
"PERSONAS FÍSICAS"
MODELO DE REPRESENTAZIÓN
"PERSONAS FISICAS"**

[]

DATOS DEL SOLICITANTE / DATOS D'O SOLIZITÁN			
DNI/NIE/CIF	Nombre	Primer apellido/apelliu	Segundo apellido/apelliu
Domicilio / Domizilio		Municipio / Monezipio	
C.P.	Provincia / Provinzia	Teléfono / Telefono	Correo electrónico / Correu electronicu

AUTORIZO A

DATOS DEL REPRESENTANTE / DATOS D'O REPRESENTÁN			
DNI/NIE/CIF	Nombre	Primer apellido/apelliu	Segundo apellido/apelliu
Domicilio / Domizilio		Municipio / Monezipio	
C.P.	Provincia / Provinzia	Teléfono / Telefono	Correo electrónico / Correu electronicu

A que actúe en mi nombre ante el Ayuntamiento de _____, en relación con el procedimiento:
A que actúe en o mío nombre debán o Conzello de _____, en relación con o prozedimiento:

así como para realizar cuantas actuaciones le pudieran corresponder como interesado/a en el transcurso de dicho procedimiento, como: obtener información sobre el estado de tramitación del mismo; presentar, ratificar y retirar escritos; obtener copias de documentos; formular peticiones, solicitudes; interponer alegaciones, reclamaciones y recursos, y en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

asinas como ta realizar todas as actuazions que li puedan corresponder como interesau/ada en o transcurso d'ixe prozedimiento, como: obtener informazióu sobre l'estau de tramitazióu d'o mesmo, presentar, ratificar y retirar escritos; obtener copias de documentos; formular petizions y solizituz, interposar alegazions, reclamazions y recursos y, en cheneral, realizar todas as actuazions que li correspondan a o representau en o curso d'ixe prozedimiento.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN / AZEPTAZIÓN D'A REPRESENTAZIÓN

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona física que otorga la representación en nombre de la entidad representada, así como de las copias del DNI/NIE de la misma y del NIF de la entidad representada, que acompañan a este documento.

Con a firma d'o presén escrito lo representán azepta la representazióu conferida y responde de l'autentizidat d'a firma d'a persona física que atorga la representazióu en nombre d'a entidat representada, asinas como d'as copias d'o DNI/NIE d'a mesma y d'o NIF d'a entidat representada, que acompañan a iste documento.

En _____, a _____ de _____ de 20__

EL/LA OTORGANTE / L'ATORGÁN:
Firma:

EL/LA REPRESENTANTE / O/A REPRESENTÁN:
Firma:

DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTAZIÓN APORTADA
1. Copia del DNI o NIE de la persona física que otorga la representación. <i>Copia d'o DNI u NIE d'a persona física que n'atorga la representazióu.</i>
2. Copia del DNI o NIE de la persona física a la que se confiere la representación. <i>Copia d'o DNI u NIE d'a persona física a la que se li confiere a representazióu.</i>

CUMPLIMENTACIÓN / CUMPLIMENTAZIÓN:

No podrá quedar sin cumplimentar ninguno de los espacios que a tal efecto aparecen en el documento de representación.
No podrá quedar sin cumplimentar dengún d'os espazios que a ixo efecto apareixen en o documento de representazióu.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE / D'O CONZELLO DE []