

Anexo III. Ayudas contenidas en el Plan de Reactivación de la Actividad Económica "Ejea Avanza". PODER DE REPRESENTACIÓN.

Datos del solicitante (otorgante de la representación)

Tipo de persona	NIF/CIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(Sólo si tipo de persona = Física)</small>		
Razón Social		
<input type="text"/>		
<small>(Sólo si tipo de persona = Jurídica)</small>		

Datos del autorizado (representante)

Tipo de persona	NIF/CIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(Sólo si tipo de persona = Física)</small>		
Razón Social		
<input type="text"/>		
<small>(Sólo si tipo de persona = Jurídica)</small>		

Procedimiento sobre el que se otorga la representación

Convocatoria de ayudas del Plan de Reactivación de la Actividad Económica "Ejea Avanza"

Otorgamiento/Aceptación de la representación

El solicitante confiere la presente para que el representante pueda ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos documentos se soliciten o interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

Con la firma del presente escrito se autoriza a la persona que figura como autorizado a la presentación de los documentos objeto del presente, que se acepta y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como de la copia del DNI -NIE- CIF del mismo que se acompaña a este documento.

Documentos aportados

Copia DNI-NIF-CIF representante.

Firma

En , el
(dd/mm/aaaa)

Firma del Solicitante

Firma del Representante