



Ajuntament d'Agramunt

AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

DADES DE QUI AUTORITZA

Nom i cognoms de l'interessat o representant legal DNI/TR/Passaport

Denominació o raó social (empresa o entitat) - Titular CIF

Adreça

Municipi Codi postal Província

Adreça electrònica Telèfon fix Telèfon mòbil

AUTORITZO A

Nom i cognoms o raó social - Representant CIF/ DNI/TR

Adreça

Municipi Codi postal Província

Adreça electrònica Telèfon fix Telèfon mòbil

Perquè em representi i intervingui en nom meu, davant l'Ajuntament d'Agramunt, de conformitat amb l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, a efectes de les següents tramitacions:

Totes les gestions que es derivin de l'expedient de: _____

Només l'autoritzo a: _____

Rebre els avisos per descarregar de la Seu electrònica de l'Ajuntament d'Agramunt les notificacions referides a aquest expedient, a l'adreça electrònica següent:

a/e _____

Agramunt, _____ d' _____ de _____

[Signatura de la persona autoritzant - titular]

[Signatura de la persona autoritzada – representant]

- Cal adjuntar una fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza (titular) (DNI/CIF/TR/Passaport..)
- La persona autoritzada (representant) s'ha d'identificar amb la signatura electrònica.
- Amb la signatura d'aquest document, el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de qui autoritza, així com de la còpia del document d'identitat d'aquest.