



Ayuntamiento de VALENCIA DE ALCÁNTARA.
Pza de la Constitución,3
Tfs. 927 580 344 // 927 580 326
10500 Valencia de Alcántara.
Cáceres

REGISTRO DE ENTRADA

AUTORIZACIÓN PARA REPRESENTACIÓN

SOLICITANTE (Autorizante):

Apellidos/ razón social		Nombre		DNI/NIF/NIE:		
Tipo Vía	Nombre vía	Numero	Portal/Escalera	Planta	Puerta	Código Postal
Localidad		Provincia		Teléfono		Correo electrónico

Autorizo a (Representante):

Apellidos		Nombre		DNI/NIF/NIE:		
Tipo Vía	Nombre vía	Numero	Portal/Escalera	Planta	Puerta	Código Postal
Localidad		Provincia		Teléfono		Correo electrónico

Para que me represente ante esta Administración a los efectos de:

Por ello se aporta la siguiente documentación. (es obligatorio presentar toda la documentación)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- | | |
|---|--|
| ☐ Acreditación de la personalidad del interesado mediante fotocopia compulsada de DNI/NIF/NIE. | ☐ Acreditación de la personalidad del representante mediante fotocopia compulsada de DNI/NIF/NIE. |
|---|--|

En..... a.....de.....2.0.....

EL AUTORIZANTE (FIRMA) .

EL REPRESENTANTE (FIRMA)

Fdo:_____

Fdo:_____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALENCIA DE ALCÁNTARA. CÁCERES