

AUTORIZACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Modelo: **SG-S3**

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZANTE / REPRESENTADA

Nombre y Apellidos / Razón Social:		DNI, NIE, Pasaporte, NIF, CIF					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Domicilio	Número:	Portal:	Piso:	Escalera:	Puerta:	Código postal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio:	Provincia:	País:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Teléfono:	Correo electrónico:						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA / REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos / Razón Social:		DNI, NIE, Pasaporte, NIF, CIF					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Domicilio	Número:	Portal:	Piso:	Escalera:	Puerta:	Código postal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio:	Provincia:	País:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Teléfono:	Correo electrónico:						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						

AUTORIZACIÓN

Para que actúe en su nombre ante el Ayuntamiento de Candelaria para:

<input type="checkbox"/>	Formular solicitudes
<input type="checkbox"/>	Presentar declaraciones responsables o comunicaciones
<input type="checkbox"/>	Interponer recursos
<input type="checkbox"/>	Desistir de acciones
<input type="checkbox"/>	Renunciar a derechos
<input type="checkbox"/>	Otros

Limitación de la autorización:

<input type="checkbox"/>	Para todos los trámites
<input type="checkbox"/>	Para un trámite en concreto (especificar trámite):

Vigencia temporal de la autorización:

<input type="checkbox"/>	Indefinida
<input type="checkbox"/>	Limitada hasta fecha: / /

ACEPTACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN / REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente documento la persona autorizada/representante acepta la autorización/representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona autorizante, de la copia del DNI de la misma, así como del resto de la documentación que acompaña a este documento.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la identidad (DNI, NIE, pasaporte, NIF, CIF) de la persona autorizante
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la identidad (DNI, NIE, pasaporte, NIF, CIF) de la persona representante y en caso de persona jurídica, documento acreditativo de la representación

LEGISLACIÓN

Artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

Firma de la persona AUTORIZANTE / REPRESENTADA

Firma de la persona AUTORIZADA / REPRESENTANTE

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/