



CAMPAÑA "BONO COMERCIO MONFORTE"

ANEXO 2: REPRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS DE TRÁMITES

DATOS DE LA PERSONA / ENTIDAD SOLICITANTE

Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)		NIF/ NIE/ CIF
Representante legal p. jurídicas (Apellidos y nombre)		NIF/ NIE
Dirección, núm.		
Municipio	Provincia	

OTORGO MI REPRESENTACIÓN A:

Apellidos y nombre (p. físicas) / Razón social de la entidad (p. jurídica)		NIF/ NIE/ CIF

Para que actúe en mi nombre ante el Ayuntamiento de Monforte del Cid en cualquier trámite del procedimiento de la convocatoria de **CONVOCATORIA DE PARTICIPACIÓN CAMPAÑA "BONO COMERCIO MONFORTE"** del Ayuntamiento de Monforte del Cid, así como para la presentación de la totalidad de la documentación requerida en la convocatoria de las citadas ayudas.

El abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos y declaraciones responsables que figuran en esta solicitud.

En Monforte del Cid a ____ de _____ de 2021

FIRMADO: _____
(La persona física o el representante legal de la persona jurídica)
Personas físicas firma manuscrita o digital; Personas jurídicas firma digital mediante certificado de representante

NOTA: Este anexo, tras su cumplimentación y firma, podrá adjuntarse tanto en formato pdf como en formato imagen para permitir que la relación entre representado y representante pueda llevarse a cabo por medios que no vulneren la obligación de permanecer en los domicilios por razones sanitarias, sin perjuicio de que, en su caso, el Ayuntamiento de Monforte del Cid requiera con posterioridad la presentación del documento original.