



AYUNTAMIENTO
DE
NAVAS DE ESTENA

MODELO DE AUTORIZACION REPRESENTACIÓN

REGISTRO ENTRADA

NOTA INFORMATIVA:

El presente documento debe acompañarse de **fotocopia de DNI** del autorizado y representado. El autorizante, en caso de representar a una persona jurídica, deberá acreditar tal representación.

D/Dña. _____, con DNI, NIE o CIF
_____ y domicilio en _____
CP _____, del municipio _____ y provincia _____, teléfono
_____ y correo electrónico _____,

DICE

Que en virtud de lo previsto en el art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A D/Dña. _____, con
DNI, NIE, CIF _____ y domicilio en _____
CP _____, del municipio _____ y provincia _____, teléfono
_____ y correo electrónico _____, para que me
represente ante el Ayuntamiento de Navas de Estena (Ciudad Real) y pueda realizar en mi nombre todos
aquellos trámites y gestiones que sean necesarios para el/los siguiente/s trámite/s _____

_____ ,
aceptando él dicha representación.

El representante puede ejercer las siguientes facultades:

- Aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen.
- Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones
- Formular peticiones y solicitudes.
- Presentar escritos y alegaciones.
- Y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso del procedimiento/s reseñado/s.

Y para que así conste y tenga los efectos oportunos, firmamos esta autorización.

En Navas de Estena, a _____ de _____ de _____

EL AUTORIZANTE

EL AUTORIZANTE

Fdo. _____

Fdo. _____

DNI: _____

DNI: _____



**AYUNTAMIENTO
DE
NAVAS DE ESTENA**

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA con CIF P1306000I y mail secretaria@navasdeestena.org para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com

Si doy mi consentimiento No doy mi consentimiento

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NAVAS DE ESTENA