

Model d' autorització per actuar en nom d'una persona física

Dades del/de la sol·licitant

Nom	
Llinatges	
DNI/NIE	
Email	
Telèfon	
Domicili	

Dades del/de la representant

Nom	
Llinatges	
DNI/NIE	
Email	
Telèfon	
Domicili	

Autoritz:

Al/a la representant indicat a actuar, en nom meu, per a la realització davant l'Institut Mallorquí d'Afers Socials de tots els tràmits relatius a la convocatòria per a la concessió d'una ajuda econòmica de 200 euros a les persones físiques de Mallorca per pal·liar els efectes de la situació econòmica actual, publicada en el BOIB número 31, d'11 de març de 2023, amb totes les facultats de l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d' octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Així mateix, manifesta expressament la persona que atorga aquest poder de representació que dona la seva conformitat a l'IMAS per a que pugi consultar i demanar de qualsevol administració les dades i documents necessaris per a la tramitació d'aquesta subvenció:

- Nivell de renda general (servei de consulta de la AEAT)
- Certificat d'empadronament amb indicació de l'antiguitat de la inscripció en el padró municipal.

Adjunt fotocòpia dels DNI/NIE del/ de la sol·licitant i del/de la representant.

Data:

Firma sol·licitant:

Firma representant: