



Ajuntament de
MASSANASSA

AJUDES RE-FORÇA PER A AUTÒNOMS I PETITES
EMPRESSES

**AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ PER A TRAMITACIÓ PER
COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA.**

D/D^a _____,
amb DNI número _____, domiciliat en
_____, en
qualitat de titular de l'activitat i com a sol·licitant de les AJUDES RE-FORÇA
PER A AUTONÒMOS ACTIVITATS ECONÒMIQUES AFECTADES PER LA DECLARACIÓ
DE L'ESTAT D'ALARMA PER A LA GESTIÓ DE LA CRISI SANITÀRIA DEL COVID.

MANIFESTA:

Que atorga en aquest acte la seua representació a:

D/Sra. _____,
proveït de CIF/NIF núm. _____, en relació amb el tràmit de
presentació de la sol·licitud de la citada ajuda.

De conformitat amb el que es disposa en l'article 5 de la Llei 39/2016, d'1
d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions
Públiques, s'alça la present acta, en el lloc i data a dalt indicats.

Signatura _____

(LA PERSONA QUE ATORGA L'AUTORITZACIÓ)