

--

**ANNEX III/ ANEXO II**

**PODER DE REPRESENTACIÓ PER A TRAMITACIÓ PER COMPAREIXENÇA ELECTRÒNICA I/O PRESENCIAL / PODER DE REPRESENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN POR COMPARECENCIA ELECTRÓNICA Y/O PRESENCIAL**

 AJUNTAMENT DE <b>PAIPORTA</b>	REGISTRE D'ENTRADA/REGISTRO DE ENTRADA
<b>A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT/BENEFICIARI/ DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE/ BENEFICIARIO</b>	
NOM I COGNOMS/ NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/NIE	TELEFON/ TELÉFONO
E-MAIL/ E-MAIL	DATA DE NAIXIMENT/ FECHA NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER, NÚMERO/PORTA, LOCALITAT) DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD).	
<b>B. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT, SI ÉS EL CASI/ DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE, SI ES EL CASO</b>	
NOM I COGNOMS/ NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI/NIE	TELÉFON/TELEFONO
E-MAIL/E-MAIL	DATA DE NAIXIMENT/ FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER, NÚMERO/PORTA, LOCALITAT) DOMICILIO (CALLE, NÚMERO/PUERTA, LOCALIDAD).	
<b>C.. TRÀMIT OBJECTE DE LA REPRESENTACIÓ / TRÁMITE OBJETO DE LA REPRESENTACIÓN:</b> Solicitud ayuda de concesión directa a personas físicas para paliar la situación de necesidad producida por la DANA del pasado 29 de octubre en el municipio de Paiporta.	
Les persones que signen, com a interessades en el tràmit administratiu indicat, <b>MANIFESTEN</b> Que amb la signatura d'aquest escrit la persona autoritzada o representant accepta l'autorització o representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant, així com de les còpies dels documents d'identitat que acompanyen este document. La persona representada, de conformitat amb el que es disposa en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, atorga en este acte la seua representació a la persona representant, a fi de que pugui presentar la sol·licitud del tràmit indicat i les manifestacions que s'hi contenen i s'entenguin amb la persona representant qualsevol dels actes i notificacions que es realitzen en el procediment anteriorment esmentat	Las personas que firman, como interesadas en el trámite administrativo indicado, <b>MANIFIESTAN:</b> Que con la firma del presente escrito el autorizado/representante acepta la autorización/representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de las copias de los documentos de identidad que acompañan este documento. La persona representada, de conformidad con el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, otorga en este acto su representación a la persona representante, al objeto de que pueda presentar la solicitud del trámite indicado y las manifestaciones en ella contenidas y se entiendan con la persona representante cualquiera de los actos

**D. FIRMA DE LA SOL·LICITUD / FIRMA DE LA SOLICITUD**

**SIGNAT/ FIRMADO**

SIGNATURA DE LA PERSONA REPRESENTADA  
FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTADA

SIGNATURA DE LA PERSONA REPRESENTANT  
FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

PAIPORTA, a.....de.....de.....

**DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D' ADJUNTAR / DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ADJUNTAR:** Còpia del document d'identitat de ambdues persones signants / Copia del documento de identidad de ambas personas firmantes.

**PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS:** Les dades que heu facilitat en este formulari seran tractades per l'Ajuntament de Paiporta, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada en esta documentació i, sobre la base del que disposa el Reglament general de protecció de dades (UE) 2016/679, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió i d'altres contemplats en el reglament esmentat.

**PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:** Los datos facilitados por Ud. en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Paiporta, en calidad de responsable, para la finalidad indicada en esta documentación y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y otros contemplados en el citado reglamento.