



MODELO DE OTORGAMIENTO // REVOCACIÓN DE REPRESENTACIÓN

1.- Datos Solicitante	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE/CIF

SOLICITA: Que de conformidad con el art. 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, mediante esta declaración en comparecencia personal del solicitante se autoriza / se revoca, como **Representante**, a:

1.- Datos Representante		
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIF/NIE/CIF	
Datos de contacto a efectos de notificaciones <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante		
DIRECCIÓN		
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA
TELÉFONOS (FIJO / MOVIL)	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

Para que en mi nombre y bajo mi responsabilidad actúe no actúe para:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> formular solicitudes | <input type="checkbox"/> cumplimentar requerimientos |
| <input type="checkbox"/> interponer recursos | <input type="checkbox"/> aportar documentos |
| <input type="checkbox"/> desistir de recursos | <input type="checkbox"/> recibir comunicaciones y notificaciones |
| <input type="checkbox"/> renunciar a derechos | |

Y, en general, para realizar los actos relacionados con la tramitación de los procedimientos administrativos siguientes:

<input type="checkbox"/>		Todos los procedimientos en el Cabildo de Gran Canaria
<input type="checkbox"/>	Código ^(*)	Denominación del procedimiento ^(*)
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

^(*) Indique el código y nombre de procedimientos para los que otorga el apoderamiento.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Y para que conste firma la presente, EL FUNCIONARIO Sello de la oficina, lugar, fecha y hora	EL INTERESADO (OTORGANTE)	EL REPRESENTANTE (sólo si comparece)
---	----------------------------------	--

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. CABILDO DE GRAN CANARIA SERVICIO DESTINATARIO _____

C/ Bravo Murillo nº 23 accediendo por la
C/ Pérez Galdós. Planta baja
Las Palmas de Gran Canaria
Tel.: 928 21 92 29 · Fax.: 928 21 94 25
oiac@grancanaria.com