



Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata
Concejalía de Empleo y Emprendimiento

ANEXO II

**PODER DE REPRESENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN POR COMPARECENCIA
ELECTRÓNICA**

En _____ siendo las ____ horas del día _____,
D/D^a _____, con DNI número
_____ y domicilio en _____, en calidad
de titular de la actividad _____ y como
interesado/a en el trámite administrativo sobre SUBVENCIONES DEL PROGRAMA
RESCATE,

MANIFIESTA:

Que otorga en este acto su representación a D/Dña. _____,
provisto de CIF/NIF nº. _____, en relación con el procedimiento
anteriormente referido, designando como domicilio a efectos de notificaciones:
_____, con correo electrónico
_____ y teléfono _____, al objeto de que pueda
presentar la solicitud de subvención del Programa RESCATE y las manifestaciones
en ella contenidas y se entiendan con el representante cualquiera de los actos y notificaciones
que se realicen en el procedimiento anteriormente citado. De conformidad con lo dispuesto en
el artículo 5 de la Ley 39/2016, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de
las Administraciones Públicas.

Firma _____

(La persona que otorga el poder)

Firma _____

(La persona a quien se otorga el poder)