



AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ DAVANT L'AJUNTAMENT D'ALGINET

AUTORITZACIÓN DE REPRESENTACIÓN ANTE EL AYUNTAMIENTO DE ALGINET

I. DADES DE LA PERSONA O ENTITAT QUE ATORGA LA REPRESENTACIÓ (PERSONA REPRESENTADA)/DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN (PERSONA REPRESENTADA):

PERSONA FÍSICA -NOM I COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS				NIF / DNI / NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
DOMICILI/DOMICILIO		Nº	ESC.	PIS/PISO	PTA.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	MUNICIPI/MUNICIPIO	PROVÍNCIA/PROVINCIA		TLF. 1	TLF. 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONA JURÍDICA ⁽¹⁾ -RAÓ SOCIAL/RAZÓN SOCIAL				CIF	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
DOMICILI/DOMICILIO		Nº	ESC.	PIS/PISO	PTA.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	MUNICIPI/MUNICIPIO	PROVÍNCIA/PROVINCIA		TLF. 1	TLF. 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

I en el seu nom com a representant legal segons document justificatiu que s'adjunta⁽²⁾ /Y en su nombre como representante legal según documento justificativo que se adjunta⁽²⁾

NOM I COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS				NIF / DNI / NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

II. DADES DE LA PERSONA/ENTITAT QUE ACCEPTA LA REPRESENTACIÓ (PERSONA REPRESENTANT)/DATOS DE LA PERSONA/ENTIDAD QUE ACEPTA LA REPRESENTACIÓN (PERSONA REPRESENTANTE):

PERSONA FÍSICA -NOM I COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS				NIF / DNI / NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
DOMICILI/DOMICILIO		Nº	ESC.	PIS/PISO	PTA.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	MUNICIPI/MUNICIPIO	PROVÍNCIA/PROVINCIA		TLF. 1	TLF. 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONA JURÍDICA ⁽¹⁾ -RAÓ SOCIAL/RAZÓN SOCIAL				CIF	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
DOMICILI/DOMICILIO		Nº	ESC.	PIS/PISO	PTA.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	MUNICIPI/MUNICIPIO	PROVÍNCIA/PROVINCIA		TLF. 1	TLF. 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

I en el seu nom com a representant legal segons document justificatiu que s'adjunta⁽²⁾ /Y en su nombre como representante legal según documento justificativo que se adjunta⁽²⁾

NOM I COGNOMS/NOMBRE Y APELLIDOS				NIF / DNI / NIE	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

III. PROCEDIMENT SOBRE EL QUE S'ATORGA LA REPRESENTACIÓ/PROCEDIMIENTO SOBRE EL QUE SE OTORGA LA REPRESENTACIÓN:

<input type="text"/>



IV. FACULTATS DE LA REPRESENTACIÓ/FACULTADES DE LA REPRESENTACIÓN:

En el present procediment la persona/ entitat representant pot exercitar les següents facultats/*En el presente procedimiento la persona/entidad representante puede ejercer las siguientes facultades:*

1. Aportar quantes dades i documents se sol·liciten o s'interessen/*Aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen*
2. Formular peticions i sol·licituds/*Formular peticiones y solicitudes*
3. Rebre tot tipus de comunicacions/notificacions/*Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones*
4. Presentar escrits i al·legacions/*Presentar escritos y alegaciones*
5. I, en general, realitzar quantes actuacions corresponguen al representat en el curs d'aquest procediment/*Y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de este procedimiento.*

V. ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ, DATA I SIGNATURA/ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN, FECHA Y FIRMA

Amb la signatura del present escrit la persona/entitat representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura del representat, així com del DNI de la persona representada que acompanya a aquest document./*Con la firma del presente escrito la persona/entidad representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como del DNI de la persona representada que acompaña a este documento.*

VI. NORMATIVA APLICABLE

Article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques/*Artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*

Alginet, a de de

SIGNATURA PERSONA REPRESENTADA ^{(2) (3)}
FIRMA PERSONA REPRESENTADA ^{(2) (3)}

SIGNATURA PERSONA REPRESENTANT ⁽²⁾
FIRMA PERSONA REPRESENTANT ⁽²⁾

- (1) Art.14.2 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú. La representació no eximeix l'obligatorietat d'ús dels mitjans electrònics per als subjectes obligats./ (1) Art.14.2 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común. La representación no exime la obligatoriedad de uso de los medios electrónicos para los sujetos obligados.
- (2) Aporte's document justificatiu de la representació legal que justifique aqueixa relació/ *Apórtese documento justificativo de la representación legal que justifique esa relación:*
- Si es tracta de **representant legal**, escriptura o document constitutiu de la persona jurídica o entitat i document públic del seu nomenament de càrrec o administrador, vigents i inscrits en els Registres públics corresponents quan procedira./ *Si se trata de representante legal, escritura o documento constitutivo de la persona jurídica o entidad y documento público de su nombramiento de cargo o administrador, vigentes e inscritos en los Registros públicos correspondientes cuando procediera*
 - **En un altre cas**, document públic o privat amb signatura notarialment legitimada que acredite poder suficient per a atorgar els apoderaments de què es tracte/*En otro caso, documento público o privado con firma notarialmente legitimada que acredite poder suficiente para otorgar los apoderamientos de que se trate.*
 - Tractant-se de **comunitats en règim de propietat horitzontal**, còpia de l'Acta de la reunió de la Junta de Propietaris en la qual es va nomenar al President de la Comunitat./ *Tratándose de comunidades en régimen de propiedad horizontal, copia del acta de la reunión de la Junta de Propietarios en la cual se nombró al Presidente de la Comunidad.*
- (3) Aporte's DNI de la persona representada/ *Apórtese DNI de la persona representada*



PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL
PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del Tractament/ Responsable del tratamiento	AJUNTAMENT D'ALGINET Plaça Pais Valencià, 1 – 46230, Alginet, Valencia. Tel.: 961 751 000
Delegat de Protecció de Dades/Delegado de Protecció de Datos	dpd@alginet.es
Finalitats del Tractament/Finalidades del tratamiento	La finalitat de tractament de les dades és gestionar la sol·licitud manifestada en el present document, dins del procediment administratiu corresponent/ <i>La finalidad de tratamiento de los datos es gestionar la solicitud manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.</i>
Termini de Conservació/Plazo de Conservación	Les dades seran conservades durant el termini de temps que estiga vigent l'expedient administratiu o, si escau, pel temps de resolució d'un procediment contenciós administratiu derivat. No obstant açò, les dades podran ser conservats, si escau, amb finalitats d'arxiu d'interès públic, finalitats de recerca científica i històrica o finalitats estadístiques./ <i>Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que esté vigente el expediente administrativo o, si procede, por el tiempo de resolución de un procedimiento contencioso-administrativo derivado. No obstante, los datos podrán ser conservados, si procede, con fines de archivo de interés público, finalidades de investigación científica e histórica o finalidades estadísticas.</i>
Legitimació/Legitimación	El tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici dels poders públics conferits/ <i>El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de los poderes públicos conferidos.</i>
Destinatari de les dades (cessions o transferències)/Destinatarios de los datos (concesiones o transferencias)	Les dades no seran cedits a tercers, llevat que siguen comunicats a les entitats públiques o privades, a les quals siga necessari o obligatori cedir aquests per a poder gestionar la seua sol·licitud, així com en els supòsits previstos, segons Llei./ <i>Los datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder estos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.</i>
Drets/Derechos	Vostè podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si escau, oposició. A aquests efectes, haurà de presentar un escrit en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament o, si escau, al nostre Delegat de Protecció de Dades dpd@alginet.es En l'escrit haurà d'especificar quin d'aquests drets sol·licita siga satisfet i, al seu torn, haurà de mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas que actuara mitjançant representant, legal o voluntari, haurà d'aportar també document que acredite la representació i document identificatiu del mateix. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es). <i>Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, si procede, Oposición. A estos efectos, tendrá que presentar un escrito en el Registro de Entrada del Ayuntamiento o, si procede, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpd@alginet.es. En el escrito tendrá que especificar qué de estos derechos sol·licita sea satisfecho y, a su vez, tendrá que mostrar o, en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, tendrá que aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Así mismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).</i>