

REPRESENTACIÓN

INTERESADO

Nombre y Apellidos			Documento de identidad		
Dirección:	Núm.:	Bloque:	Esc.:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Provincia:			CP:	
Otros (polígono, nombre de la casa, etc.):		Correo electrónico (*):			
Teléfono:	Fax:		Móvil:		

En relación al trámite:

AUTORIZO a actuar en mi nombre ante el Ayuntamiento de Santa Eulària des Riu a la siguiente persona:

REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos		Documento de identidad
Dirección:		CP:
Teléfono:	Correo electrónico (*):	

Santa Eulària des Riu, a ____ de _____ de 20 ____
(Firma)

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA EULÀRIA DES RIU

Los datos facilitados por vd. En este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Santa Eulària des Riu y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Santa Eulària des Riu.

Declaro que la información aportada en la solicitud es cierta, que conozco las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública. El artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, LPAC, define a los terceros obligados a relacionarse con la administración pública de forma electrónica para cualquier trámite de un procedimiento administrativo.