



**Ayuntamiento de Fasnia**  
Carretera Los Roques, nº 12  
38570 – Fasnia (Santa Cruz de Tenerife)  
Tfno: 922 53 00 28  
Fax: 922 52 02 28  
Email: [oficinatecnica@fasnia.com](mailto:oficinatecnica@fasnia.com)  
Web: <http://www.ayuntamientodefasnias.es>  
<https://sedeelectronica.fasnias.com>

## ANEXO II

### MODELO ACREDITATIVO DE REPRESENTACIÓN

#### DATOS DEL OTORGANTE:

|                                   |                      |                               |                             |                             |                      |                      |
|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos / Razón Social | <input type="text"/> | N.I.F. / C.I.F.               | <input type="text"/>        |                             |                      |                      |
| C./Plaza/Avda.                    | <input type="text"/> |                               | Número <input type="text"/> |                             |                      |                      |
| Bloque                            | <input type="text"/> | Escalera <input type="text"/> | Piso <input type="text"/>   | Puerta <input type="text"/> | C.P.                 | <input type="text"/> |
| Localidad                         | <input type="text"/> |                               | Provincia                   | <input type="text"/>        | Teléfono             | <input type="text"/> |
| Móvil                             | <input type="text"/> | Correo electrónico            | <input type="text"/>        | Fax                         | <input type="text"/> |                      |

#### OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

|                                   |                      |                               |                             |                             |                      |                      |
|-----------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre y apellidos / Razón Social | <input type="text"/> | N.I.F. / C.I.F.               | <input type="text"/>        |                             |                      |                      |
| C./Plaza/Avda.                    | <input type="text"/> |                               | Número <input type="text"/> |                             |                      |                      |
| Bloque                            | <input type="text"/> | Escalera <input type="text"/> | Piso <input type="text"/>   | Puerta <input type="text"/> | C.P.                 | <input type="text"/> |
| Localidad                         | <input type="text"/> |                               | Provincia                   | <input type="text"/>        | Teléfono             | <input type="text"/> |
| Móvil                             | <input type="text"/> | Correo electrónico            | <input type="text"/>        | Fax                         | <input type="text"/> |                      |

#### PARA QUE ACTÚE ANTE EL AYUNTAMIENTO DE FASNIA EN EL PROCEDIMIENTO:

Solicitud de Subvención para la Rehabilitación de Vivienda, para el año \_\_\_\_\_

y pueda ejercitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente y en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

#### ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del representante

Firma del representado,

Fdo.:

Fdo.:

Otorgante:

DNI:

**DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:**

| <b>Documentación:</b>    |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del <b>D.N.I.</b> o documento equivalente de identificación de extranjeros, del otorgante.     |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del <b>D.N.I.</b> o documento equivalente de identificación de extranjeros, del representante. |
| <input type="checkbox"/> | Documento acreditativo de la representación legal (Poder Notarial, Estatutos, ...)                       |
|                          |  |
|                          |  |

v.01\_06.2016