ANEXO III

ID: 0005-05



OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

PERSO	NA SOLICITANTE REPRESE	NTACIÓN			
APELLIDOS Y NOMBRE					DNI/NIF
DIRECCIÓN					
C.P.	PROVINCIA		MUNICIPIO		TELÉFONO
EMAIL					
OTORGA SU REPRESENTACIÓN a:					
APELLIDOS Y NOMBRE					DNI/NIF
DIRECCIÓN					
C.P.	PROVINCIA		MUNICIPIO	А	TELÉFONO
EMAIL					*
ACEPT Con la fin otorgante NORMA Artículo 5	rrespondiente trámite de audiencia o competente y, en general, realizar cua fación de LA REPRESENTA rma del presente escrito el represen e/s, así como de la/s copia/s compuls AS APLICABLES de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, MENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:	antas actuacion ACIÓN tante acepta I adas del DNI del Procedim	nes correspondan al/a los a representación conferida del/de los mismos que acc	representado/s en el cur a y responde de la auter mpaña/n a este/estos do	so de dicho procedimiento. nticidad de la firma del/de lo ocumento/s.
DECLARACIÓN: El interesado declara bajo su responsabilidad que conoce y cumple con los requisitos exigidos para tramitar la presente solicitud, así como, de acuerdo con lo estipulado el artículo 28.7 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se responsabiliza de la veracidad de los documentos que presenta junto a esta solicitud. Asimismo autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios de la REAT y de la Ciudad Autónoma de Melilla, padronales, de Tesorería de la Seguridad Social, de posesión de título de familia numerosa y cualquier otro que sea necesario para la tramitación del correspondiente expediente administrativo, en to caso, la finalidad de dicha consulta será la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo correspondiente, y conserva de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administrativos Públicas. Asimismo, hago constar q conozco que, en virtud de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Asimismo, la desta y documentos relativos a mi persona que figuren en la presente solicitud, a fine de que puedan ser tratados por ésta y otras administraciones públicas en el ejercicio de s funciones y para fines directamente relacionados con el desempeño eficaz de sus atribuciones. © Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo. PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Atención, Participación Ciudadana". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 de Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamer formación de sucompetencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados rel					
	En	а	de	de	Э
	EL/LOS OTOPGANTE/S			DEDDECENTANTE	

BOLETÍN: BOME-B-2022-5948 ARTÍCULO: BOME-A-2022-232 PÁGINA: BOME-P-2022-797