Servicios Sociales

|  |
| --- |
| **ANEXO 6: MODELO DE PODER DE REPRESENTACIÓN** |
| Nombre: |
| DNI: |
| Domicilio a efectos de notificaciones: |
| Teléfono: |
| Correo electrónico: |
| **COMUNICO:**Que, al amparo del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, otorgo el poder de representación a fin de que lleve a cabo las actuaciones procedimentales que estime procedentes y actúe en mi representación y en la defensa de mis intereses, en el procedimiento de convocatoria de subvenciones en materia de ayuda de alquiler que se sigue en el Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia, a: |
| **Nombre:** |
| **DNI/NIE** |
| **Domicilio a efecto de notificaciones** |
| **Teléfono** |
| **Correo electrónico** |
| Y en prueba de conformidad lo firmo en el lugar y fecha expresados: |
| FirmaSant Josep de sa Talaia, a ………. de de 2024 |

c. Pere Escanellas, 12-16 · 07830 Sant Josep de sa Talaia (Illes Balears) tel. 971 800 125 habitatge@santjosep.org · [www.santjosep.org](http://www.santjosep.org/)