

REPRESENTACIÓ PERSONA FÍSICA PROCEDIMENT: XEC EQUIPAMENT COVID 19

REPRESENTACIÓN PERSONA FÍSICA PROCEDIMIENTO: CHEQUE EQUIPAMIENTO COVID 19

REPRESENTACIÓ / REPRESENTACIÓN

Sr. / Sra. / D. Dña.

amb NIF / con NIF

amb domicili en (municipi) / con domicilio en (municipio)

província / provincia

adreça / dirección núm.

CP:

Teléfono:

ATORGUE LA MEUA REPRESENTACIÓ A / OTORGO MI REPRESENTACIÓN A:

AMB NIF / CON NIF:

Perquè actue en el meu nom davant l'Ajuntament de Paterna en qualsevol tràmite del procediment "XEC EQUIPAMENT COVID 19"

/ Para que actúe en mi nombre ante el AYUNTAMIENTO DE PATERNA en cualquier trámite del procedimiento CHEQUE EQUIPAMIENTO COVID 19,

Signatura del autònom / autònoma representat/ada

Firma del autónomo / autonoma representado/a