



AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

DADES DE LA PERSONA AUTORITZANT		
Nom i cognoms / Raó social		DNI/Pas./CIF
Domicili		Núm., Pis / Porta
Província	Població	C.P.
Telèfon	Correu electrònic	

DADES DE LA PERSONA AUTORITZADA		
Nom i cognoms / Raó social		DNI/Pas./CIF
Domicili		Núm., Pis / Porta
Província	Població	C.P.
Telèfon	Correu electrònic	

Autoritzo a,

Realitzar en el meu nom i representació, davant de l'Ajuntament de Deià, totes les gestions necessàries per:

Documents que cal aportar:

- Fotocòpia del document identificatiu de la persona interessada
- Document identificatiu original de la persona autoritzada

Lloc i data de la sol·licitud

Signatura autoritzant

Signatura autoritzat

D'acord amb el que disposa Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal i garantia dels drets digitals, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer Registre d'entrada i sortida de documents, del que és responsable l'Ajuntament de Deià i seran objecte de tractament per gestionar els expedients i procediments administratius relacionats amb les competències municipals, en l'àmbit de les seves funcions; no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos personalment a l'Ajuntament de Deià, carrer Es Porxo, 4.