



Ajuntament de Cubelles

ATORGAMENT DE LA REPRESENTACIÓ

Sr./Sra., amb DNI/NIE.....
amb domicili en (municipi).....(carrer, avinguda,
plaça...).....nº.....

DECLARA:

Que mitjançant el present document atorga la representació conforme l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques,

Al Sr. o Sra....., amb DNI/NIE..... amb capacitat d'obrar per tramitar/gestionar la petició del servei públic d'estacionament regulat del municipi de Cubelles.

ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

Amb la signatura del present escrit el representant accepta la representació conferida o respon de l'autenticitat de la signatura del atorgant,

En datade de 2023

Signatura del representat

Signatura del representant

IMPORTANT: Junt amb el document de representació s'adjuntarà fotocopia del DNI/NIE ambdues cares del representat.