



ANEXO III. REPRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS DE TRÁMITES DEL PROCEDIMIENTO AYUDAS REACTIVA VILLENA

**A REPRESENTACIÓN
(en caso de personas físicas que carezcan de firma electrónica)**

Sr. / Sra. / D. Dña. _____

con NIF _____ con domicilio en (municipio) _____

provincia, _____ CP _____

dirección _____ núm. _____

OTORGO MI REPRESENTACIÓN A:

CON NIF _____

Para que actúe en mi nombre ante el M.I. Ayuntamiento de Villena para la gestión del procedimiento de la convocatoria de Subvenciones Reactiva Villena.

_____, ____ de _____ de _____

Firma del autónomo / autónoma representado/a

FDO: Nombre, Apellidos y DNI

**B REPRESENTACIÓN LEGAL
(en caso de personas jurídicas)**

Declaro que la persona que firma esta declaración fue nombrada gerente/administrador de la empresa mercantil, denominada: _____ y CIF nº _____ según escritura de poderes de representación de fecha ____/____/____ presentada en el Registro Mercantil con fecha ____/____/____.

_____, ____ de _____ de _____

FDO:
NOMBRE Y APELLIDOS: