



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

Villena a,

Firma del autónomo / autónoma representado/a

FDO:

Nombre y Apellidos: