



**ANEXO IV  
MODELO DE REPRESENTACIÓN  
PLAN RE-ACTIVA ALCAÑIZ II - AYUDAS A  
AUTÓNOMOS Y EMPRESAS**

**Datos de identificación del beneficiario (otorgante de la representación)**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL BENEFICIARIO:

Nombre administrador (en caso de Razón Social):

DNI / CIF

**Datos de identificación del representante**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE:

Nombre administrador (en caso de Razón Social):

DNI / CIF

**Procedimiento sobre el que otorga la representación**

Solicitud subvención plan Re-Activa Alcañiz II

**Otorgamiento / Aceptación de la representación**

El solicitante confiere la presente para que el representante pueda ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos documentos se soliciten o interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

Con la firma del presente escrito se autoriza a la persona que figura como autorizado a la presentación de los documentos objeto del presente, que se acepta y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como de la copia del DNI, NIE, CIF del mismo **que se acompaña a este documento.**

En ALCAÑIZ, a  de  de 2021

Firma del Representado

Firma del Representante

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCAÑIZ**