Concello de Viveiro

REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA

DATOS DO/A OUTORGANTE:

D/Dª: _____ ***NIF:*** _____

ENDEREZO: _____ ***TFNO:*** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DO/A REPRESENTANTE:

D/Dª: _____ ***NIF:*** _____

ENDEREZO: _____ ***TFNO:*** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

para que actúe ante o **CONCELLO DE VIVEIRO,** ante o Servizo de Rexistro, no procedemento de _____

_____.

ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN

Coa sinatura do presente escrito o representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura do/s outorgante/s, e procederá a identificarse debidamente ante o Servizo correspondente.

En Viveiro, a _____de _____de 20_____

O/A OUTORGANTE/S, **O/A REPRESENTANTE,**

Asdo.: _____ Asdo.: _____

* O presente documento, para ser considerado válido, debe acompañarse de **DNI/tarxeta de residencia/pasaporte** en vigor do autorizante e do/s autorizado/s.
*El presente documento, para ser considerado válido, debe acompañarse de **DNI/targeta de residencia/pasaporte** en vigor de autorizante y de/de los autorizado/s.*