

ANEXO II

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

D. / Dña. _____ con DNI: _____ ,
autoriza a D. /Dña. _____ con DNI:
_____, para que actúe en mi nombre y representación en la
tramitación de la solicitud de adhesión como establecimiento colaborador y
justificación, en su caso, de las ayudas de la Campaña **"TU OTOÑO TIENE
NOMBRE: COMERCIO LOCAL "** convocadas por el Ayuntamiento de Cieza.

Cieza a ____ de _____ de 2025.

Fdo. _____