



Anexo V. Autorización para representación voluntaria

D/D.^a....., DNI./NIE, mayor de edad y con plena capacidad de obrar, domiciliado en la Calle/Avenida/Plaza....., número....., de la localidad de , solicitante de la Convocatoria Pública de *Ayudas económicas de carácter individual destinadas a favorecer la autonomía personal y la permanencia en el domicilio de personas con dependencia* en el año 2026, de la Diputación de Valladolid, y en los términos del artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de 2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

AUTORIZO A:

D/D.^a....., con DNI/NIE....., domiciliado en la Calle/Avenida/Plaza....., número....., de la localidad de , provincia de....., a actuar en mi representación ante la Diputación de Valladolid en el procedimiento indicado.

Valladolid, a.....de.....de 2026

Firma de la persona solicitante

Firma de la representación autorizada