



**Sant Vicent  
del Raspeig**  
COMERC

**SUBVENCIÓN AUTÓNOMOS, MICROEMPRESAS Y PYMES  
DE SAN VICENTE DEL RASPEIG PARA ATENUAR EL  
IMPACTO ECONÓMICO DEL COVID-19**

**AUTORIZACIÓN REPRESENTACIÓN**

D./D<sup>a</sup>.

con NIF,

☐ En nombre propio.

☐ En representación de

con CIF

, con Domicilio en (Municipio)

Provincia

, C.P.

Dirección

, núm

**OTORGÓ MI REPRESENTACIÓN A:**

con NIF/CIF:

**Para que actúe en mi nombre ante el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig en cualquier trámite del procedimiento de la convocatoria de subvenciones a autónomos, microempresas y pymes de San Vicente del Raspeig para atenuar el impacto económico del COVID-19.**

**FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTADA**

**LUGAR**

**FECHA**

*Personas físicas firma manuscrita o digital; Personas jurídicas firma digital mediante certificado de representante. En caso de no disponer de él, aportar la documentación acreditativa de la representación del firmante. Se aportará también acreditación del representante.*