



**MODELO DE REPRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS
DE PROCEDIMIENTOS DEL AYUNTAMIENTO DE AYORA**

REPRESENTACIÓN

Sr. / Sra. / D. / Dña. _____

con DNI / NIE / Pasaporte _____

con domicilio en (municipio) _____ provincia de _____

Código Postal _____ y dirección _____

OTORGO MI REPRESENTACIÓN A:

con NIF / CIF _____

para que actúe en mi nombre ante el AYUNTAMIENTO DE AYORA en cualquier trámite del
procedimiento : (INDICAR PROCEDIMIENTO)

Ayora, a ____ de _____ de 2020.

Fdo. _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AYORA

Ayuntamiento de Ayora

C/ Marquesa de Zenete, 60, Ayora. 46620 (Valencia). Tfno. 962191025. Fax: 961890002