

**AYUDAS PARA MINIMIZAR EL IMPACTO DEL INCREMENTO DE COSTES SOBRE TITULARES DE ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA TURISMO DEL IMSERSO, ANUALIDAD 2023, FINANCIADAS POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE ALICANTE.****ANEXO I****REPRESENTACIÓN PARA REALIZAR POR MEDIOS TELEMÁTICOS LOS TRAMITES DEL PROCEDIMIENTO DE AYUDAS****A REPRESENTACIÓN (EN CASO DE PERSONAS FISICAS)**

D / DÑA.: _____

CON NIF / NIE / PASAPORTE _____

CON DOMICILIO EN _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ C.P.: _____

OTORGO MI REPRESENTACIÓN A:

D / DÑA.: _____

CON NIF / NIE / PASAPORTE _____

PARA QUE ACTUE EN MI NOMBRE ANTE EL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM PARA LA GESTION DEL PROCEDIMIENTO DE LAS AYUDAS PARA MINIMIZAR EL IMPACTO DEL INCREMENTO DE COSTES SOBRE TITULARES DE ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA TURISMO DEL IMSERSO, ANUALIDAD 2023, FINANCIADAS POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE ALICANTE.

B INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

RESPONSABLE	AYUNTAMIENTO DE BENIDORM.
FINALIDAD:	GESTIONAR SU SOLICITUD DE REPRESENTACIÓN PARA TRAMITAR LAS "AYUDAS PARA MINIMIZAR EL IMPACTO DEL INCREMENTO DE COSTES SOBRE TITULARES DE ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA TURISMO DEL IMSERSO, ANUALIDAD 2023, FINANCIADAS POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE ALICANTE".
DERECHOS:	ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, OPOSICIÓN, LIMITACIÓN Y/O PORTABILIDAD.
INFORMACIÓN DETALLADA:	MÁS INFORMACIÓN EN LA BASE ESPECÍFICA DE LA CONVOCATORIA.

EN BENIDORM, A _____ DE _____ DE 2023.

FIRMADO: _____
(FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTADA.)

AYUDAS PARA MINIMIZAR EL IMPACTO DEL INCREMENTO DE COSTES SOBRE TITULARES DE ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA TURISMO DEL IMSERSO, ANUALIDAD 2023, FINANCIADAS POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE ALICANTE.

ANEXO I

REPRESENTACIÓN PARA REALIZAR POR MEDIOS TELEMÁTICOS LOS TRAMITES DEL PROCEDIMIENTO DE AYUDAS

A REPRESENTACIÓN LEGAL (EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS)

D / DÑA.: _____

CON NIF / NIE / PASAPORTE _____

CON DOMICILIO EN _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____ C.P.: _____

EN REPRESENTACIÓN DE: _____

CON CIF: _____

OTORGO MI REPRESENTACIÓN A:

D / DÑA.: _____

CON NIF / NIE / PASAPORTE _____

PARA QUE ACTUE EN MI NOMBRE ANTE EL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM PARA LA GESTION DEL PROCEDIMIENTO DE LAS AYUDAS PARA MINIMIZAR EL IMPACTO DEL INCREMENTO DE COSTES SOBRE TITULARES DE ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA TURISMO DEL IMSERSO, ANUALIDAD 2023, FINANCIADAS POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE ALICANTE.

DECLARO QUE LA PERSONA QUE FIRMA ESTA DECLARACIÓN FUE NOMBRADA GERENTE/ADMINISTRADOR DE LA EMPRESA MERCANTIL SEGÚN ESCRITURA DE PODERES DE REPRESENTACIÓN.

B INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

RESPONSABLE	AYUNTAMIENTO DE BENIDORM.
FINALIDAD:	GESTIONAR SU SOLICITUD DE REPRESENTACIÓN PARA TRAMITAR LAS "AYUDAS PARA MINIMIZAR EL IMPACTO DEL INCREMENTO DE COSTES SOBRE TITULARES DE ESTABLECIMIENTOS HOTELEROS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA TURISMO DEL IMSERSO, ANUALIDAD 2023, FINANCIADAS POR LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE ALICANTE".
DERECHOS:	ACCESO, RECTIFICACIÓN, SUPRESIÓN, OPOSICIÓN, LIMITACIÓN Y/O PORTABILIDAD.
INFORMACIÓN DETALLADA:	MÁS INFORMACIÓN EN LA BASE ESPECÍFICA DE LA CONVOCATORIA.

EN BENIDORM, A _____ DE _____ DE 2023.

FIRMADO: _____
(FIRMA DEL GERENTE / ADMINISTRADOR DE LA PERSONA JURÍDICA)