

**Representat / Interessat**

Nom i Cognoms/Raó social:	
DNI/NIF/NIE:	Raó social:
Adreça:	
Codi postal:	Població/Prov.:
Telefons:	Adreça electrònica:

**Dades de la persona a la qual atorgo la meva representació**

Nom i Cognoms/Raó social:	
DNI/NIF/NIE :	Raó social:
Adreça:	
Codi postal:	Població/Província:
Telefons:	Adreça electrònica:

**Gestió per a la qual autoritzo la representació**

--

**Observacions:**

--

Data:

Signatura de la persona que autoritza la representació

El representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de qui autoritza, així com de la documentació que s'adjunta.

Aquesta autorització serà vàlida per a una única gestió.

Cal que la persona autoritzada aporti fotocòpia del DNI, NIF, NIE o passaport de la persona que autoritza la gestió. També ha de portar el seu propi DNI, NIF, NIE o passaport.

*Les seves dades de caràcter personal seran incorporades a un fitxer de la nostra titularitat i seran tractades d'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, amb la finalitat d'identificació i localització de la persona sol·licitant.*

*La persona titular podrà exercir el dret d'accés, rectificació i cancel·lació contactant amb l'Ajuntament de Berga, plaça de Sant Pere, 1 – 08600 Berga.*