



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



Junta de Andalucía
Consejería de Educación y Deporte

Modelo de AUTORIZACIÓN para Representante

Al amparo del artículo 5 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de la Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

YO: _____ DNI-NIE-PASAPORTE _____

AUTORIZO A: _____ DNI-NIE-PASAPORTE _____

PARA SOLICITAR O TRAMITAR: _____

ANTE EL INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA ANTONIO GALA (14005298).

En Palma del Río, a _____ de _____ de 20 ____

Firma de la persona que AUTORIZA:	Firma de la persona AUTORIZADA:
-----------------------------------	---------------------------------

OBLIGATORIO PRESENTAR

- 1 Fotocopia del DNI de la persona que autoriza.
- 2 Original y fotocopia del DNI de la persona autorizada.

