



## Atorgament de representació

### Dades del representat/da

|                               |                          |                |                                                                                                        |
|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cognoms, Nom / Raó Social (*) |                          |                | DNI / NIE / Passaport / CIF (*)                                                                        |
| Adreça (*)                    |                          | Data naixement |                                                                                                        |
| Població (*)                  | Província / País (*) (1) | CP (*)         | Sexe<br><input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari |
| Telèfon (*)                   | Correu electrònic        |                |                                                                                                        |

### Dades de la persona representant

|                  |                          |                |                                                                                                        |
|------------------|--------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cognoms, Nom (*) |                          |                | DNI / NIE / Passaport (*)                                                                              |
| Adreça (*)       |                          | Data naixement |                                                                                                        |
| Població (*)     | Província / País (*) (1) | CP (*)         | Sexe<br><input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari |
| Telèfon (*)      | Correu electrònic        |                |                                                                                                        |

### Exposen i demanen

Ambdues parts es reconeixen la capacitat legal necessària per a la signatura d'aquest document i manifesten que:

**Primer.** La persona representada atorga la seva representació a la persona indicada com a representant, que accepta la representació conferida, per formular sol·licituds, signar actes, entaular recursos, desistir d'accions, presentar declaracions responsables o comunicacions i renunciar a drets en el seu nom, així com qualsevol actuació que se'n derivi de:

Qualsevol expedient administratiu de l'Ajuntament

\_\_\_\_\_  
Especifiqueu el departament

Qualsevol expedient administratiu del departament:

\_\_\_\_\_  
Especifiqueu el tràmit d'expedient específic

Un tràmit específic:

**Segon.** La persona representada es compromet a comunicar a l'Ajuntament d'Amposta la revocació d'aquesta representació, en cas que aquesta es produeixi. Tot això, als efectes d'acreditar la representació en els termes previstos a l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.



**Documents que s'adjunten** (en cas de no adjuntar tota la documentació requerida no es podrà iniciar el tràmit)

---

**Els documents a aportar en tots els casos són:**

- Document identificatiu de l'interessat/ada i representant (DNI / NIE / passaport / permís de residència)

**En el cas de representar una entitat jurídica:**

- Còpia fidedigna de l'escriptura o document constitutiu de la personalitat jurídica o entitat
- Document públic del nomenament de càrrec o d'administrador vigents (2)

---

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament d'Amposta, o per email a **ajuntament@amposta.cat**. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions)

Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (<http://www.amposta.cat/politica-de-privacitat>).

- Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

---

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (\*)

Lloc (\*)

---

Signatura de la persona sol·licitant (\*)

---

(\*) Camps d'entrada obligatòria

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.

(2) **Document públic del nomenament de càrrec o d'administrador vigents:** en altre cas, document públic o privat amb firma notarial legitimada que acrediti poder suficient per conferir l'apoderament de què es tracti.