|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERTSONA FISIKOAK ORDEZKATZEKO BAIMENA EMATEA, MAHATS MORDOAREN SITSERAKO LAGUNTZA ESKAERA AURREZ AURRE AURKEZTEKO** | | | | | | | | |
| **1. ESKATZAILEAREN IDENTIFIKAZIOA** | | | | | | | | |
| **Izen-abizenak / Sozietatearen izena:** | |  | | | | | **IFZ / AIZ:** |  |
| **2. ORDEZKARIAREN IDENTIFIKAZIOA** | | | | | | | | |
| **A) Pertsona fisikoa** | | | | | | | | |
| **Izen-abizenak:** | |  | | | | | **IFZ / AIZ:** |  |
| **B) Pertsona juridikoa edo nortasun juridikorik gabeko erakundea** | | | | | | | | |
| **Sozietatearen izena:** | |  | | | | | **IFZ:** |  |
| **Ordezkaritzaren arduradunaren izen-abizenak:** | |  | | | | | **IFZ / AIZ:** |  |
| **C) Zerga egoitza eta harremanetarako datuak** | | | | | | | | |
| **Helbidea:** |  | | | | | | **PK:** |  |
| **LH/Probintzia:** |  | | **Udalerria:** |  | | **Entitatea:** |  | |
| **Telefonoa:** |  | | **Posta elektronikoa:** | |  | | | |
| **3. ORDEZKATZEKO BAIMENA EMATEA** | | | | | | | | |
| **1. puntuan mahats mordoaren sitserako laguntzaren eskatzaile gisa identifikatutako pertsonak bere burua ordezkatzeko baimena ematen dio 2. puntuan identifikatutako pertsona edo erakundeari, bere laguntza eskaera aurkez dezan, Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 5. artikuluaren arabera. Ordezkaritza horretan eskaera izapidetzeari buruzko jarduera guztiak sartzen dira, baita jakinarazpenak eta komunikazioak jasotzekoak eta espedientearekin lotutako eskaerak aurkeztekoak ere. Hala ere, ordezkariak ez du izango prozeduraren ziozko erantzukizunik. Halaber, eskaeran egon daitezkeen akatsak edo hutsuneak eskatzaileari soilik egotz dakizkio.**  **2. puntuan identifikatutako pertsonak ordezkaritza onartzen du, eta hitz ematen du laguntza kudeatzen duen organoari helaraziko dizkiola eskatzaileak eskaera izapidetzeko aurkeztu dituen datu eta agiri guztiak, eta ez dituela horiek baimendutako helburuez bestelakoetarako erabiliko. Era berean, eskatzaileari helaraziko dizkio laguntza eskaerarekin lotuta jasotako jakinarazpen eta komunikazio guztiak.** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2024ko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(a)ren\_\_\_\_\_\_\_(a) | |
| LAGUNTZAREN ESKATZAILEA  Sin.: | ORDEZKARIA  Sin.: |

**Oharra: baimen honekin batera, eskatzailearen NANaren kopia aurkeztu behar da.**