



EXCMO. CABILDO INSULAR  
DE LA PALMA

Consejería de Acción Social, Igualdad,  
Diversidad y Juventud

Servicio de Acción Social

## ANEXO II: Autorización de representación

### **CONCESIÓN DIRECTA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A LOS DAMNIFICADOS POR PÉRDIDA DE SEGUNDA VIVIENDA DESTINADA A USO RESIDENCIAL Y/O ESTABLECIMIENTOS TURÍSTICOS EXTRAHOTELEROS DERIVADA DE LA CRISIS VOLCÁNICA.**

#### **DATOS DEL/LA REPRESENTADO**

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE/CIF:

Domicilio:

Nº:      Piso:      Puerta:      Escalera:

Código Postal:      Población:      Provincia:

País:

Teléfono fijo:      Teléfono móvil:

Correo electrónico:

**EXPONE:** Que al objeto de acogerme a la convocatoria de concesión directa de subvenciones directas a los damnificados por pérdida de segunda vivienda destinada a uso residencial y/o establecimientos turísticos extrahoteleros derivada de la crisis volcánica, es por lo que de conformidad con el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, confiero **REPRESENTACIÓN** a:

#### **DATOS DEL/LA REPRESENTANTE:**

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Teléfono fijo:      Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Para tramitar ante el Excmo. Cabildo Insular de La Palma, solicitud de subvención al amparo de la **CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES, MEDIANTE CONCESIÓN DIRECTA, A LOS DAMNIFICADOS POR PÉRDIDA DE SEGUNDA RESIDENCIA A USO RESIDENCIAL Y/O ESTABLECIMIENTOS TURÍSTICOS EXTRAHOTELEROS DERIVADA DE LA CRISIS VOLCÁNICA** pudiendo ejercitar las siguientes facultades: Formular solicitud de Subvención ( Anexo I),aportar los documentos requeridos en las bases de la convocatoria, aportar cuantos documentos se soliciten o se interesen relacionados con este procedimiento, recibir todo tipo de comunicaciones, presentar escritos y alegaciones, o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda y, en general, realizar cuantas correspondan al/la representado/a en el curso del procedimiento.

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del/la otorgante, así como de la copia del DNI de ambos que acompañan a este documento.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Firma del/la representado/a:

Firma del/la representante: