



REPRESENTACIÓ / REPRESENTACIÓN

D'acord amb allò establert per l'art. 5 de la Llei 39/2015, de 1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. (BOE 02.10.2015)

A tenor de lo establecido por el art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. (BOE 02.10.2015)

En/Na, *Don/Doña* _____,

amb/ con DNI, _____AUTORITZA/ AUTORIZA a

En/ Na, *Don/ Doña* _____,

amb/ con DNI, _____davant la Secretaria/ *ante la*

Secretaría de la Facultad de Administración y Dirección de Empresas a:

València/ Valencia, a ____ de _____ del 20__

Signat/ *Firmado*: Interesat/da / *Interesado/a*

NOTA: CAL APORTAR FOTOCÒPIA DEL DNI DE L'INTERESAT/LA INTERSADA I ORIGINAL DEL DNI DE LA PERSONA AUTORITZADA.

NOTA: ES NECESARIO APORTAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL/LA INTERESADO/A Y ORIGINAL DEL DNI DE LA PERSONA AUTORIZADA