Serveis Socials

|  |
| --- |
| **ANNEX 6: MODEL DE PODER DE REPRESENTACIÓ** |
| Nom: |
| DNI: |
| Domicili a l’efecte de notificacions: |
| Telèfon: |
| Adreça electrònica: |
| **COMUNIC:**Que, a l’empara de l’article 5 de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, atorg el poder de representació a fi que dugui a terme les actuacions procedimentals que estimi procedents i actuï en la meua representació i en la defensa dels meus interessos, en el procediment de convocatòria de subvencions en matèria d’ajuda de lloguer que es segueix a l’Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia, a: |
| **Nom:** |
| **DNI/NIE** |
| **Domicili a l’efecte de notificacions** |
| **Telèfon** |
| **Adreça electrònica** |
| I en prova de conformitat ho firm en el lloc i data expressats: |
| FirmaSant Josep de sa Talaia, ……….. d de 2024 |

c. Pere Escanellas, 12-16 · 07830 Sant Josep de sa Talaia (Illes Balears) tel. 971 800 125 habitatge@santjosep.org · [www.santjosep.org](http://www.santjosep.org/)