

D' accord amb el que estableix l'article 5 de la Llei 39/2015, de 1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Pùbliques,

*A tenor de lo establecido en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Pùbliques,*

En/Na ..... amb D.N.I.num.....  
*Don/Doña* ..... *con D.N.I.núm.*

autoritza a ..... amb D.N.I. num. ....  
*autoriza a* ..... *con D.N.I. núm.*

davant la Facultat de Ciències Biològiques de la Universitat de València a realitzar el tràmit següent:  
*ante la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad de València a realizar el trámite siguiente:*

Burjassot, a ..... de ..... de 2.....

Signatura de l'interessat/da  
*Firma del interesado/a*

Nota: Cal aportar fotocòpia del DNI de la persona interessada i l'original de la persona autoritzada

*Nota: Es necesario aportar fotocopia del DNI de la persona interesada y original de la persona autorizada.*