

REPRESENTACIÓ/REPRESENTACIÓN

D'acord amb el que estableix l'art. 5 de la Llei 39/2015, de 1 de octubre, de Procediment Administratiu Comú, de les Administracions Públiques

A tenor de lo establecido por el art. 5 de la Ley 39/1015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común, de las Administraciones Públicas.

En/Na

D./D^a. _____ amb/con D.N.I. núm. _____

AUTORITZA a En/Na

AUTORIZA a D./D^a _____

amb/con D.N.I. núm. _____ davant/ante la Facultat de Química de la Universitat de València a

Burjassot, a ____ d _____ de 201

Signatura de l'interessat/Firma del interesado

NOTA: CAL APORTAR FOTOCÒPIA DEL D.N.I. DE L'INTERESSAT I ORIGINAL DEL D.N.I. DE LA PERSONA AUTORITZADA.

NOTA: ES NECESARIO APORTAR FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL INTERESADO Y ORIGINAL DEL D.N.I. DE LA PERSONA AUTORIZADA.