



Expte.: 562/2022

Área: Secretaría-Intervención

FEMD

ANEXO II.- REPRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES POR MEDIOS TELEMÁTICOS

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y apellidos o Razón Social:	NIF/CIF:
Domicilio de la actividad (Calle, nº., CP, municipio):	
Nombre comercial:	
Nombre del representante legal:	NIF:
Teléfono de contacto:	Correo electrónico para avisos de notificación:
Actividad:	Epígrafe IAE:

Otorgo mi representación a _____,
con CIF/NIF _____

Para que actúe en mi nombre ante el Excmo. Ayuntamiento de Salinas en cualquier trámite del procedimiento de la convocatoria de ayudas destinadas a apoyar a personas autónomas, microempresas y pequeñas y medianas empresas para hacer frente a los efectos producidos por la Covid-19, anualidad 2022, así como para la presentación de la totalidad de la documentación requerida en la base sexta de las bases y convocatoria de las citadas ayudas.

En Salinas ade 2022
Fdo.:
(La persona interesada o el representante legal de la entidad)

De acuerdo con la legislación de Protección de Datos, los datos proporcionados serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Salinas, con el objeto de gestionar la solicitud de subvención de las ayudas destinadas a apoyar a personas autónomas, microempresas y pequeñas y medianas empresas para hacer frente a los efectos producidos por la Covid-19, anualidad 2022. Estos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos.
Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Salinas, se podrán ejercitar los derechos de rectificación, cancelación, supresión u oposición al tratamiento de los mismos.