

Atorgament de representació en tràmits de transports

Dades de la persona/ Entitat que atorga la representació

| | | |
|---------------------------------------|---------------|---------------------------------|
| Raó social | | NIF |
| Nom i cognoms de la persona que signa | | NIF/NIE |
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Adreça electrònica (obligatori) |
| Adreça postal | | |
| Població | | Codi postal |

ATORGO la meva representació a:

| | | |
|---------------------------------------|---------------|---------------------------------|
| Raó social | | NIF |
| Nom i cognoms de la persona que signa | | NIF/NIE |
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Adreça electrònica (obligatori) |
| Adreça postal | | |
| Població | | Codi postal |

En relació amb els següents procediments (marcar amb una X):

- Autorització de transports**
- Targeta de tacògraf digital**
- Certificat d'Aptitud per a Conductors Professionals (CAP)**

per tal que, d'acord amb el que estableix l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les Administracions Públiques, pugui actuar en nom meu per:

- 1.- Formular sol·licituds o recursos, desistir d'accions i renunciar a drets.
- 2.- Presentar declaracions responsables
- 3.- Aportar dades i documents
- 4.- Rebre tot tipus de comunicacions i/o notificacions.
- 5.- Presentar escrits i al·legacions.
- 6.- I en general, realitzar les actuacions que corresponguin al representant, en aquests procediments

Com a persona representant assumeixo la responsabilitat en els tràmits que sol·licito en nom del meu representat.

| | |
|--|--------------------------------------|
| Població | Data |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Signatura de la persona titular representada | Signatura de la persona representant |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Cal signar aquest document per ambdues parts (amb signatura digital o bé manuscrita i escanejat)