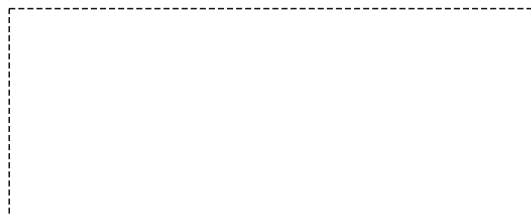




**AUTORIZACIÓN
REPRESENTACIÓN
PLAN REACTIVA RINCÓN
(ANEXO III)**



D. / D.^a

DNI/ NIE/ CIF con domicilio fiscal en (municipio - vía pública - nº)

La entidad (razón social)

NIF/ CIF con domicilio fiscal en (municipio - vía pública - nº)

En su nombre, el Sr. / la Sra.

como representante legal, NIF con domicilio fiscal en (municipio - vía pública - nº)

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A

Sr./ Sra.

NIF/ CIF como firmante o para

presentar la solicitud de ayuda a la reactivación de la actividad económica en el municipio de Rincón de la Victoria, como consecuencia de la declaración del Estado de Alarma para la gestión de la situación de crisis ocasionada por COVID-19.

La presente autorización se otorga a la mencionada presentación, así como para la recepción de cualquier comunicación que se genere con motivo de la solicitud de ayuda que se presenta.

Así mismo, el otorgante autoriza que sus datos personales sean tratados de manera automatizada a los exclusivos efectos de la presentación de la declaración o comunicación por medios electrónicos.

ACEPTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante o de los otorgantes.

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Rincón de la Victoria
Finalidad del tratamiento	Tramitación de la solicitud
Legitimación	Ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Puede acceder, rectificar y suprimir, oponerse o limitar el tratamiento de sus datos
Más información	Para más información, y ejercicio de sus derechos: sede.rincondelavictoria.es

Fecha:

EL OTORGANTE

Fdo.:

Fecha:

EL REPRESENTANTE

Fdo.:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Rincón de la Victoria

Plaza Al-Ándalus nº 1 29730 Rincón de la Victoria (Málaga) NIF P2908200E Teléfono 952 40 2300 www.rincondelavictoria.es