

## OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA

D. /Da. \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

con domicilio en (municipio) \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

(vía pública) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_

**OTORGA SU REPRESENTACIÓN** a D./Da. \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_, nacido/a el \_\_\_\_\_, con domicilio a efectos de notificaciones en

(municipio) \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

(vía pública) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_

Para que actúe ante la Agencia Navarra para la Autonomía de las Personas, en el procedimiento de reconocimiento de la situación de dependencia y del derecho a las Prestaciones del Sistema solicitado por

D./Da. \_\_\_\_\_

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aporta cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

### ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida al representado en el curso de dicho procedimiento.

### NORMAS APLICABLES

Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Representación: Artículo 5.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

EL OTORGANTE

EL REPRESENTANTE