



OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

D/DÑA. _____	con	N.I.F./Pasaporte/Tarjeta
Extranjero: _____	con domicilio fiscal en C/ _____	
POBLACIÓN: _____	PROVINCIA: _____	C. P: _____ PAIS: _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

D/DÑA. _____	con	N.I.F./C.I.F.:
_____	con domicilio fiscal en	_____
POBLACIÓN: _____	PROVINCIA: _____	C. P: _____ PAIS: _____

Para que actúe ante el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE ALBACETE en los siguientes trámites:

- El cobro de premios de la “XXIII Medio Maratón Internacional Ciudad de Albacete, Carrera de la Navaja” y “II 10 Km Ciudad de Albacete”

FIRMA DEL OTORGANTE:

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:

Con la firma del presente documento el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la veracidad de todos los datos que figuren en los documentos con los que se relacione con esta Administración.

En _____, a _____ de _____ de _____