



AJUNTAMENT DE SANTANYÍ
Tel. 971653002 | Fax 97163007
Plaça Major, 12
07650 Santanyí – Illes Balears

ANNEX II. AUTORIZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

DADES DEL REPRESENTAT

PERSONA FÍSICA	Nom i cognoms	NIF
ENTITAT	Raó social	CIF
ADREÇA POSTAL	Adreça	Població
	Municipi	Província
	País	Codi postal
ALTRES DADES	Correu electrònic	Telèfon

DADES DEL REPRESENTANT

DADES PERSONALS	Nom i cognoms	NIF
ADREÇA POSTAL	Adreça	Població
	Municipi	Província
	País	Codi postal
ALTRES DADES	Correu electrònic	Telèfon

AUTORITZO A:

Realitzar en el meu nom o en el nom de l'entitat sol·licitant a la qual represento, davant de l'Ajuntament de Santanyí, totes les gestions necessàries per a la tramitació de les *ajudes extraordinàries al teixit productiu del municipi per a minimitzar l'impacte econòmic de la crisi sanitària COVID-19*.

En Santanyí, a de de 2021

Signatura representat (1)

Signatura representant

(1) Si és persona jurídica ha de figurar també el segell de l'entitat