



Ajuntament d'Alcoi



ANEXO 5

**PODER DE REPRESENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN CON COMPARECENCIA
ELECTRÓNICA**

PROGRAMA PER AL FOMENT DE L'OCUPACIÓ, MITJANÇANT L'ATORGAMENT D'AJUDES PER A LA CONTRACTACIÓ DE PERSONES DESOCUPADES D'ALCOI, PER EMPRESAS DEL MUNICIPI. ANY 2020.

DATOS DEL SOLICITANTE TITULAR DE LA ACTIVIDAD		
Nombre y apellidos o razón social	DNI	Persona Física
	CIF	Persona Jurídica
DATOS DEL REPRESENTANTE		
Nombre y apellidos o razón social	DNI	Persona Física
	CIF	Persona Jurídica
DATOS DE CONTACTO		
Teléfono	Correo electrónico	
DOMICILIO		
Dirección		
C.P.	Municipio	Provincia

La persona que firma, como interesada en el trámite administrativo **PROGRAMA PER AL FOMENT DE L'OCUPACIÓ, MITJANÇANT L'ATORGAMENT D'AJUDES PER A LA CONTRACTACIÓ DE PERSONAS DESOCUPADES D'ALCOI, PER EMPRESAS DEL MUNICIPI. ANY 2020.**

MANIFIESTA

Que otorga en este acto su representación a la persona representante, al objeto de que pueda presentar la solicitud al **PROGRAMA PER AL FOMENT DE L'OCUPACIÓ, MITJANÇANT L'ATORGAMENT D'AJUDES PER A LA CONTRACTACIÓ DE PERSONAS DESOCUPADES D'ALCOI, PER EMPRESAS DEL MUNICIPI. ANY 2020.** y se entiendan con el representante cualquiera de los actos que se realicen en el procedimiento anteriormente citado.

Alcoy, de de 2020

Firma persona solicitante: