

MODELO DE REPRESENTACIÓN DE PERSONA FÍSICA

PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DEL BOLETÍN OFICIAL DE LA PROVINCIA POR MEDIOS TELEMÁTICOS

D./D^a. _____ N.I.F. _____,
cuyos datos figuran en el reverso.

OTORGA/N SU REPRESENTACIÓN

a D./D^a. _____ N.I.F. _____,
cuyos datos figuran en el reverso, para presentar por vía telemática solicitudes de publicación de textos, disposiciones, resoluciones y anuncios, así como otras solicitudes, escritos y comunicaciones, todos ellos disponibles en la oficina virtual del Boletín Oficial de la Provincia, relativos a procedimientos administrativos de gestión del mismo, en los términos y condiciones previstos en el capítulo II de la ordenanza reguladora del servicio.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente documento, el representante acepta la representación conferida. Su obligación respecto al texto del anuncio transmitido es la de respeto hacia el original, incluida la autenticidad de las firmas del mismo, no siendo el Boletín Oficial de la Provincia responsable de las variaciones que existan en relación con el texto original o de la falsedad del contenido.

La presente autorización se circunscribe a la mencionada presentación y recepción por vía telemática, sin que confiera al presentador la condición de representante para intervenir en otros actos o recibir otro tipo de comunicaciones de la Diputación Provincial de Alicante.

En _____, a _____,

En _____, a _____,

EL REPRESENTADO

EL REPRESENTANTE

Fdo:

Fdo:

DATOS DEL REPRESENTADO

Tipo via:
Dirección:
Número:
Bloque:
Escalera:
Planta:
Puerta/Km:
Código postal:
Localidad:
Provincia:
Teléfono:
Fax:
e-mail:

Cuenta corriente para devoluciones:

Código Cuenta Cliente (CCC)

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE

Dirección:
Código postal:
Localidad:
Provincia:
Teléfono:
Fax:
e-mail:

A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos de este formulario, así como los que se faciliten en las comunicaciones telemáticas se incorporarán a un fichero automatizado cuyo responsable es la Diputación Provincial de Alicante. Los datos registrados son necesarios para el mantenimiento y gestión de las publicaciones del BOP. Respecto de los citados datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido en la citada norma.