

MODEL DE REPRESENTACIÓ DE PERSONA FÍSICA

PER A LA REALITZACIÓ, PER MITJANS TELEMÀTICS, DE TRÀMITS RELACIONATS AMB LA GESTIÓ DEL BUTLLETÍ OFICIAL DE LA PROVÍNCIA, AMB L'ASSENYALAMENT D'AQUESTS MITJANS COM A PREFERENTS PER A LA RECEPCIÓ DE NOTIFICACIONS

Sr./ Sra. _____ les dades del qual figuren en el revers, NIF _____ ,

ATORGA O ATORGUEN LA SEUA REPRESENTACIÓ

al Sr./a la Sra. _____ NIF _____ ,

les dades del qual o de la qual figuren al revers per presentar, per via telemàtica, les sol·licituds de publicació de textos, disposicions, resolucions i anuncis, així com altres sol·licituds, escrits i comunicacions, tots ells disponibles en l'oficina virtual del Butlletí Oficial de la Província, en relació amb procediments administratius de gestió d'aquest, en els termes i condicions previstos en el capítol II de l'ordenança reguladora del servei.

ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

Amb la signatura d'aquest document, la persona representant hi accepta la representació conferida. La seua obligació respecte al text de l'anunci transmés és la de respecte cap a l'original, inclosa l'autenticitat de les signatures d'aquest, i el Butlletí Oficial de la Província no esdevindrà responsable de les variacions que existesquen en relació amb el text original o de la falsedat del contingut.

NOTIFICACIONS TELEMÀTIQUES

A l'efecte de la recepció per via telemàtica de comunicacions, residents en l'oficina virtual del BOP, relatives a procediments administratius de gestió del BOP, en els termes previstos en els articles 40 i 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, es designa el compte de correu electrònic indicada en el revers, oberta a nom del representant, que té identificadors d'usuari i claus d'accés per a garantir l'exclusivitat del seu ús.

Aquesta autorització se circumscriu a la presentació i recepció esmentades per via telemàtica, sense que conferesca a qui la presente la condició de persona representant per a intervindre en altres actes o rebre un altre tipus de comunicacions de la Diputació Provincial d'Alacant.

_____, ____ de/d' _____ de 2 ____

REPRESENTAT/ADA

EL/LA REPRESENTANT

DADES DE LA PERSONA REPRESENTADA

Tipus de via:
Adreça:
Número:
Bloc:
Escala:
Planta:
Porta/Km:
Codi postal:
Localitat:
Província:
Telèfon:
Fax:
Correu electrònic:

Compte corrent per a devolucions:

Codi Compte Client (CCC)

Entitat	Oficina	DC	Número de compte

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT

Adreça:
Codi postal:
Localitat:
Província:
Telèfon:
Fax:
Correu electrònic:

Als efectes previstos en l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal informem que les dades d'aquest formulari, així com els que es faciliten en les comunicacions telemàtiques s'incorporaran a un fitxer automatitzat la persona responsable del qual pertany a la Diputació Provincial d'Alacant. Les dades registrades són necessàries per al manteniment i gestió de les publicacions del BOP. Respecte de les dades esmentades s'hi podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que estableix aquesta norma.