

CÓDIGO CIP  
0623522-H3

**SOLICITUD DE AYUDA**  
(PROGRAMA DE LA MEJORA DE LA  
ACCESIBILIDAD EN Y A LAS VIVIENDAS)

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN  
(MODELO PARA AGRUPACIÓN DE PROPIETARIOS)

**Plan Estatal para el acceso a la vivienda 2022-2025**

(Real Decreto 42/2022, de 18 de enero)

**1 OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN**

A los efectos señalados en el artículo 5.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona), D/D<sup>a</sup>:

NIF/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Firma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

en representación de la Agrupación de propietarios del edificio ubicado en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_,  
provincia de \_\_\_\_\_,

OTORGA SU REPRESENTACIÓN en el presente procedimiento administrativo a D/D<sup>a</sup>:

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fecha de nacimiento	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

con medio y datos a efectos de notificaciones los indicados en el expediente, quien mediante su firma al pie, ACEPTA LA REPRESENTACIÓN conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante.

**2 AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA PERSONA REPRESENTANTE PARA LA CESIÓN DE DATOS PERSONALES**

☐ **AUTORIZO EXPRESAMENTE** la cesión de los datos de carácter personal a la Base de Datos del Administrado.

**3 AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA PERSONA REPRESENTANTE PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES**

De conformidad con artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Vivienda podrá recabar electrónicamente los datos que a continuación se relacionan. Si no autoriza, deberá aportar el documento indicado.

- ☐ **AUTORIZO EXPRESAMENTE** al órgano gestor, mediante mi firma al pie del presente documento, la consulta de mi Documento Nacional de Identidad (DNI) o del Número de Identidad de Extranjero (NIE) a través de medios electrónicos.
- ☐ **NO AUTORIZO** a recabar mis datos de identidad y, en su lugar, apporto fotocopia de mi DNI o NIE.

**4 FIRMA**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

**A/A. SRA. DIRECTORA GENERAL DE VIVIENDA**

SERVICIO DE GESTIÓN DE AYUDAS. Unidad territorial \_\_\_\_\_

(Indique BADAJOZ o CÁCERES dependiendo de la provincia donde se ubique la vivienda objeto de solicitud)

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030070-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Badajoz

Código de Identificación de la unidad administrativa: A11030071-Servicio de Gestión de Ayudas. Unidad Territorial Cáceres