

**DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE (RD 240/2007 y RD 557/2011)**

Nombre 1er Apellido 2º Apellido Nacionalidad NIE Pasaporte Nº

Fecha de nacimiento / / Localidad País



   

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del padre | Nombre de la madre |  | Estado civil(1) S | C |  | V | D | Sp |
| Domicilio en España Localidad  Teléfono | E-mail | C.P. | Provincia |  | Nº |  |  | Piso |

A los efectos de los artículos 5 y 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y de acuerdo con lo establecido en la Disposición Adicional Octava del Real Decreto 557/2011, de 20 de abril y en el artículo 12 del Real Decreto 240/2007, de 16 de febrero, **DESIGNO** a la persona o razón social cuyos datos constan a continuación como representante para que formule en mi nombre solicitud de ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….... y le autorizo a presentar y firmar cuantos documentos sean reglamentariamente exigibles así como a intervenir en cuantos trámites y diligencias requiera el procedimiento, salvo aquéllas en que sea necesaria mi comparecencia personal.



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DNI/NIF/NIE | Razón Social |  | | | | |
| Nombre  Domicilio en España Localidad  Teléfono | 1er Apellido | E-mail | C.P. | 2º Apellido  Provincia | Nº | Piso |

En………………………, a …… de ……………………. de ………….

FIRMA

1. Marque el cuadro que proceda. **S**oltero / **C**asado / **V**iudo / **D**ivorciado / **S**e**p**arado