

AJUNTAMENT DE LLUCMAJOR

Tel. 971 660 050

Plaça d'Espanya

07620 Lluçmajor – Illes Balears

ANNEX II. AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ**DADES DEL SOL·LICITANT**

PERSONA FÍSICA	Nom i llinatges	NIF
ENTITAT	Raó social	CIF
ADREÇA	Adreça	Població
	Municipi	Província
	País	Codi postal
ALTRES DADES	Correu electrònic	Telèfon

DADES DEL REPRESENTANT DEL SOL·LICITANT

DADES PERSONALS	Nom i llinatges	NIF
ADREÇA	Adreça	Població
	Municipi	Província
	País	Codi postal
ALTRES DADES	Correu electrònic	Telèfon

AUTORITZ:

Realitzar en nom meu o en nom de l'entitat sol·licitant a la qual represent, davant l'Ajuntament de Lluçmajor, totes les gestions necessàries per a la tramitació de les ajudes extraordinàries al teixit empresarial per impulsar la reactivació del municipi de Lluçmajor.

Lluçmajor, de

Signatura del representat

Signatura del representant