

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

D./D^a. con D.N.I. núm.

con domicilio fiscal en la calle/avda./etc.

provincia de en código postal

teléfono correo electrónico:

OTORGA SU REPRESENTACIÓN a

D./D^a. con D.N.I. núm.

con domicilio fiscal en la calle/avda./etc.

provincia de en código postal

teléfono correo electrónico:

para que actúe ante el Ayuntamiento de Alicante, en el procedimiento de **solicitud de:**

Transmisión *inter vivos* Extensión del dominio de la titularidad Reversión o renuncia del derecho funerario

Transmisión *mortis causa* Ampliación del derecho funerario Concesión de derecho funerario

Recoger título funerario

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN.

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento.

En Alicante, a de de

EL OTORGANTE,

En Alicante, a de de

EL REPRESENTANTE,

Fdo.:

Fdo.: