



AUTORIZACIÓN PARA LA REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA

(Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia)

D/D^a _____, con DNI/NIE/Pasaporte nº _____,
mayor de edad y con plena capacidad de obrar, en los términos del artículo 5 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre,
del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

AUTORIZO A:

D/D^a _____, con DNI/NIE/Pasaporte nº _____,
a actuar como mi representante ante la Administración en el procedimiento establecido para el reconocimiento
de la situación de dependencia y del derecho a las prestaciones del Sistema para la Autonomía y Atención a la
Dependencia.

En _____ a ____ de _____ de _____

LA PERSONA REPRESENTADA

LA PERSONA REPRESENTANTE AUTORIZADA

Fdo. _____

Fdo. _____