



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ ADMINISTRATIVA  
PER ENS HABILITAT**

**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN ADMINISTRATIVA  
POR ENTE HABILITADO**

**A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA ATORGANT  
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA OTORGANTE**

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO	

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SI ÉS EL CAS)  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

En el caso de ser representante de persona jurídica: los datos del representante legal de la entidad según documento justificativo que se debe adjuntar a este otorgamiento.  
En el caso de ser representante de persona física: los datos del representante legal de la entidad según documento justificativo que se debe adjuntar a este otorgamiento.  
En caso de ser el tutor legal de persona física: los datos del tutor legal según documento justificativo que se debe adjuntar a este otorgamiento.

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIF / NIE	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			

**C DADES DE L'ENS HABILITAT SECUNDARI REPRESENTANT  
DATOS DEL ENTE HABILITADO SECUNDARIO REPRESENTANTE**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE
---------------------	--------------	-----------

**D DADES DE L'ENS HABILITAT PRINCIPAL  
DATOS DEL ENTE HABILITADO PRINCIPAL**

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL	NIF
AVAFAM	G46165957

**E RELACIÓ DE PROCEDIMENTS PER ALS QUALS S'ATORGA LA REPRESENTACIÓ  
RELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS PARA LOS QUE SE OTORGA LA REPRESENTACIÓN**

**F ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ  
ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Amb la firma del present escrit la persona representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la firma de la persona atorgant, de la qual haurà de tindre constància la Generalitat.  
Con la firma del presente escrito la persona representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de la persona otorgante, de la que deberá tener constancia la Generalitat.

La persona atorgant / La persona otorgante, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
La persona representant / La persona representante

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



**G TRACTAMENT DE DADES  
TRATAMIENTO DE DATOS**

L'entitat representant s'obliga a complir amb la normativa de protecció de dades. En particular, en el present formulari, haurà d'incloure una clàusula informativa de protecció de dades que done compliment al que es disposa en l'art. 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'estes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE.  
La entidad representante se obliga a cumplir con la normativa de protección de datos. En particular, en el presente formulario, deberá incluir una cláusula informativa de protección de datos que dé cumplimiento a lo dispuesto en el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 01192 - 01 - E