

ANEXO 2

DOCUMENTO ACREDITATIVO DE REPRESENTACIÓN

D/D^a ,
mayor de edad, de nacionalidad con domicilio en ,
Calle , con DNI/pasaporte/NIE

OTORGA PODER

A D/D^a ,
mayor de edad, con domicilio en Calle y
DNI/NIE que lo acepta mediante este documento, para *que*
solicite en su nombre la “Solicitud de ayudas para la asistencia a escuelas y centros
infantiles de hijos del personal, PDI y PAS, de los campus de Palencia, Segovia y
Soria de la Universidad de Valladolid”, actuando, por tanto, como representante a
los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del
Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; en este
sentido, la persona poderdante se compromete a la aportación del documento
original acreditativo de este poder, así como, en su caso, a la subsanación de
cualquier defecto apreciado por la Universidad de Valladolid, de acuerdo con lo
previsto en el apartado 6 del citado artículo y en las bases de la convocatoria
mencionada.

Fecha:

Fdo.: EL PODERDANTE

Fdo.: EL APODERADO

