



Burlatako Udala  
Ayuntamiento de Burlada

Gizarte Zerbitzuetarako Udal Zentroa  
Centro Municipal de Servicios Sociales

Landazabal Kalea 5 - Bis / C/ Landazabal 5 - Bis  
31600 Burlata (Nafarroa) / Burlada (Navarra)  
Tfno: 948 13 66 36  
www.burlata.eus / www.burlada.es  
CIF / IFZ P3126600J

## OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA

D. /Da.  N.I.F.

con domicilio en (municipio) \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
(vía pública) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_

**OTORGA SU REPRESENTACIÓN** a D./Da. \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ , nacido/a el \_\_\_\_\_ , con domicilio a efectos de notificaciones en  
(municipio) \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
(vía pública) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ letra \_\_\_\_\_

Para que actúe ante el Ayuntamiento de Burlada, en el procedimiento de ayudas sociales para el servicio de  
PODOLOGIA 2026, solicitado por D./Da. \_\_\_\_\_.

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aporta 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 al representado en el curso de dicho procedimiento.

### NORMAS APLICABLES

Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.  
Representación: Artículo 5.

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

EL OTORGANTE

EL REPRESENTANTE