



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

D./Dña.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

La entidad

Razón social

NIF

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

y en su nombre:

D./Dña.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

como representante legal según documento justificativo que se adjunta

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

OTORGA SU REPRESENTACIÓN:

a la entidad

Razón social

NIF

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

representada por:

D./Dña.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Continúa en la página siguiente.



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

a D./Dña.

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Domicilio

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

La presente autorización se circunscribe a la presentación por vía telemática de la declaración responsable, relacionada con la actividad turística, que a continuación se señala:

Tipo de actividad turística

Vivienda de uso turístico

Vivienda vacacional

Ubicación

Calle/Plaza

Nº

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

Declaración responsable relativa a:

Inicio de actividad

Cambio de titularidad

Baja de actividad

Otros:

Las comunicaciones de la Administración se realizarán a la dirección a efectos de notificaciones que figure en la declaración responsable, dirigidas a la persona / entidad titular del establecimiento.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente documento, que se aportará junto a la declaración responsable, el representante acepta la representación conferida y responde la autenticidad de la firma del titular del establecimiento turístico

En a de de

Firma,

Otorgante

Representante

Fdo.:

Fdo.: