

MODELO 2

MODELO DE REPRESENTACIÓN EN CASO DE PERSONAS FÍSICAS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	N.I.F:
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C. POSTAL:
PROVINCIA:	PAÍS:
TELÉFONO:	FAX:
Correo electrónico:	

En nombre propio confiere su representación en virtud de lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, a:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	N.I.F:
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C. POSTAL:
PROVINCIA:	PAÍS:
TELÉFONO:	FAX:
Correo electrónico:	

Para las todas las actuaciones y obligaciones derivadas de la licitación para las ayudas al almacenamiento privado de aceite de oliva reguladas por el Reglamento (CE) n° 826/2008 y el Reglamento (UE) N° 430/2012 por el que se abre la licitación .

En _____ a ____ de _____ de 2012.

EL REPRESENTADO
(Firma)

EL REPRESENTANTE

Firma y sello de la entidad, en su caso

SR. DIRECTOR DE FONDOS AGRARIOS DE LA CONSEJERIA DE AGRICULTURA, PESCA Y MEDIO AMBIENTE