

**MODELO ORIENTATIVO DE DOCUMENTO QUE ACREDITA A REPRESENTACIÓN PARA PRESENTAR ON-LINE A SOLICITUDE E DOCUMENTOS QUE PROCEDAN**

Nome comercial:

**DATOS DA PERSOA/RAZÓN SOCIAL OUTORGANTE**

Titular: NIF:

Se procede, nome do Representante legal: NIF:

**AUTORIZO A:**

NOME: NIF:

Para que en relación ao procedemento solicitude de autorización sanitaria exerza as seguintes facultades: facilitar a práctica de cantas actuacións sexan precisas para a instrución do expediente, achegar cantos datos e documentos se soliciten ou foran de interese, realizar cantas actuacións correspondan a/aos representado/s na tramitación do devandito procedemento.

**ACEPTACIÓN DA REPRESENTACIÓN**

Coa sinatura do presente escrito a persoa representante acepta a representación conferida e responde da autenticidade da sinatura da persoa outorgante.

E para que conste e para os efectos de formar parte da documentación a presentar xunto coa solicitude de autorización sanitaria de funcionamento/modificación/renovación do centro/servizo/establecemento sanitario, asíñase o presente documento.

, de de 201

**SINATURA DA PERSOA OUTORGANTE**

**SINATURA DA PERSOA AUTORIZADA**