

Annex VI

Prestacions econòmiques de dret de concurrència per a persones amb discapacitat a l'àmbit de l'Illa d'Eivissa per a l'any 2023

AUTORITZACIÓ DE REPRESENTACIÓ

(S'ha d'emplenar aquest apartat sempre que formuli la sol·licitud una persona diferent a la persona beneficiària)

Nom i llinatges _____,
amb DNI/NIE núm. _____

AUTORITZ

Nom i llinatges _____,
amb DNI/NIE núm. _____

A presentar davant el Consell Insular la següent documentació:

I perquè així consti als efectes oportuns, sign aquest document

Eivissa, d..... 2023

Signatura

**Aquest document s'ha d'acompanyar de la fotocòpia del DNI/NIE de la persona que fa l'autorització i la seva validesa es limita a aquesta sol·licitud.*

La persona autoritzada ha d'acreditar la seva identitat.