



PODER DE REPRESENTACIÓN

D./ Dña _____ con NIF/CIF __ ,

y domicilio en __ de ____

en representación de _____, interesado/a en el expediente de **SOLICITUD DE AYUDA A LA COSECHA EN VERDE DE VIÑEDO DE VINIFICACIÓN, SOLICITUD DE PAGO, APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SOLICITUD DE AYUDA, ASÍ COMO CUALQUIER OTRA SUBSANACIÓN DEL EXPEDEINTE**, del cual es titular y que se gestiona en la Consellería de Agricultura, Desarrollo Rural, Emergencia Climática y Transición Ecológica.

MANIFIESTA:

Que autoriza a la ASOCIACIÓN VALENCIANA DE AGRICULTORES, entidad provista de CIF n.º G-46267266, a que pueda firmar y registrar en su nombre las solicitudes anteriormente descritas, así como cualquier otro trámite de audiencia y/o solicitud de datos y documentación que sea requerido o que quiera manifestar el solicitante.

Los datos que contenga la solicitud son los facilitados por el autorizante, bajo su exclusiva responsabilidad y al que se le facilitara una copia del expediente que se entregue a la administración para su constancia.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se firma el presente documento.

Fdo.