



EXCM. AJUNTAMENT D'ALACANT

SERVEI D'ALCALDIA

ATORGAMENT DE LA REPRESENTACIÓ

Sr./Sra.,
amb DNI/NIE/passaport:, telèfon:,
correu electrònic:,
amb domicili a, codi postal:,
carrer/av. :

ATORGA LA SEUA REPRESENTACIÓ A:

Sr./Sra., amb DNI:,
perquè actue davant l'Ajuntament d'Alacant per a registrar la instància de reserva de la
celebració d'un matrimoni civil.

ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

Amb la signatura del present escrit la persona representant accepta la representació
conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant.

NORMES APLICABLES

Art. 5 de la Llei 39/2015, d'1 de octubre, del Procediment Administratiu Comú de les
Administracions Públiques.

..... de de

L'ATORGANT,

EL/LA REPRESENTANT,

Sig:.....

Sig:.....