



1.- Datos del solicitante

Apellidos y nombre o razón social		CIF/DNI			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Dirección (calle, plaza, avenida, etc.)		N.º	Esc.	Piso	Puerta
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Población	Municipio			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono contacto	FAX	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

2.- Datos del representante

Apellidos y nombre o razón social		CIF/DNI			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Dirección (calle, plaza, avenida, etc.)		N.º	Esc.	Piso	Puerta
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Población	Municipio			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Teléfono contacto	FAX	Correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			



3.- EXPONE

Actuando en representación de el/la poderdante que luego se dirá, adjunta a la presente solicitud, los documentos que a continuación se relacionan:

DOCUMENTOS

Fecha Ciudad

Notario N° de protocolo

Poderdante

Bastanteo para

4.- SOLICITA

1. Que las copias de los documentos aportados en formato digital a través de la Plataforma de recepción de documentación del IAS son el reflejo veraz y exacto de los documentos existentes en formato papel.
2. Que dispone de la documentación original que así lo acredita y se compromete a presentarla en cualquier momento en que sea requerida para ello.
3. Que conoce que la falta de acreditación de dichos requisitos, así como la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato que figure en la documentación presentada por este medio o la no presentación de la documentación que corresponda, dará lugar a las responsabilidades Penales, Civiles o Administrativas, tal y como se establece en el art 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

5.- SOLICITA

Se proceda a realizar por parte de la Asesoría Jurídica del Instituto de Atención Social y Sociosanitaria del Cabildo de Gran Canaria la diligencia de bastanteo de poderes arriba reseñado, a cuyo efecto declara que no le han sido revocados. La fidelidad con respecto a los documentos originales se garantiza a través de la firma electrónica de la solicitud y de los documentos adjuntos.

Las Palmas de Gran Canaria a de de 20

Firma

C/ Tomás Morales nº 3, planta 4
35003 Las Palmas de Gran Canaria
Telf: 928219350

Sede electrónica: <https://ias.sedelectronica.es>

Web: www.instituto-as.es