

**ESCRITO POR EL QUE SE CONFIERE REPRESENTACIÓN
EN EXPEDIENTES SANCIONADORES DE TRÁFICO**
MODELO 010

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 32.1 de la Ley 4/1999, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común.

■ ■ A. OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN (Si es persona jurídica), de:

DATOS DEL REPRESENTADO (Si es persona jurídica, deberá aportarse el poder concedido por ésta)									
DNI / TARJETA RESIDENCIA / CIF				NOMBRE / RAZÓN SOCIAL					
APELLIDOS									
CALLE				Nº	Esc	Piso		Pta	
LOCALIDAD				PROVINCIA				CP	
EMAIL				FAX			TFN.		

DATOS DEL OTORGANTE DE LA REPRESENTACIÓN, EN SU CASO (Rellenar sólo si el otorgante es persona distinta al representado)									
DNI / TARJETA RESIDENCIA / CIF				NOMBRE / RAZÓN SOCIAL					
APELLIDOS									
CALLE				Nº	Esc	Piso		Pta	
LOCALIDAD				PROVINCIA				CP	
EMAIL				FAX			TFN.		
TÍTULO DE REPRESENTACIÓN									
ESCRITURA DE REPRESENTACIÓN									

DATOS DEL REPRESENTANTE									
DNI / TARJETA RESIDENCIA / CIF				NOMBRE / RAZÓN SOCIAL					
APELLIDOS									
CALLE				Nº	Esc	Piso		Pta	
LOCALIDAD				PROVINCIA				CP	
EMAIL				FAX			TFN.		

■ ■ B. EN RELACIÓN AL EXPEDIENTE

Nº

■ ■ C. CONTENIDO, AMPLITUD Y SUFICIENCIA DE LA REPRESENTACIÓN

Para que se entiendan con éste todas las actuaciones administrativas correspondientes al expediente arriba referenciado. Si en el curso del presente procedimiento se modifica o se extingue la representación legal, las actuaciones se reputarán válidas y eficaces, en tanto no se acredite tal circunstancia ante esta Administración. Asimismo, en caso de renuncia a la representación, no tendrá efectos ante esta Administración hasta que no se acredite que dicha renuncia se ha comunicado de forma fehaciente al representado.

■ ■ D. ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del /de los otorgante /s, así como de la /s copia /s del DNI (1) del /de los mismo /s que acompaña /n a este /estos documento /s.

FIRMAS
FECHA

 FIRMA DEL
INTERESADO
(2)

--	--

 FIRMA DEL
REPRESENTANTE

--	--

--	--

(1) DNI o documento equivalente de identificación de extranjeros.

(2) Si el interesado es persona jurídica deberá también de figurar el sello de la entidad.

EXCMO. SEÑOR PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE CADIZ

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal se le comunica que sus datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los correspondientes ficheros titularidad de la Diputación Provincial de Cádiz, cuya finalidad es conservar los datos de identificación fiscal y domicilio de contribuyentes. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos pueden ser ejercitados en cualquiera de la red de oficinas del SPRyGT junto con el documento que acredite su identidad.