

SOLICITUD DE DILIGENCIA DE BASTANTEO DE PODERES**1.- Datos del solicitante**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

2.- Datos del representante

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF./NIF			
DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, AVENIDA, ETC.)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

3.- EXPONE

Actuando en representación de el/la poderdante que luego se dirá, deposita en la Asesoría Jurídica del Cabildo de Gran Canaria los documentos que a continuación se relacionan, para el bastanteo de poder de lo siguiente:

DOCUMENTO/S:

FECHA:

CIUDAD/ES:

Nº DE PROTOCOLO:

PODERDANTE:

BASTANTEAR PARA:

4.- SOLICITA

Se proceda a realizar por parte de la Asesoría Jurídica del Cabildo la diligencia de bastanteo de poderes

A los efectos de notificación el interesado señala como medio preferente:

Correo postal: Dirección del solicitante Dirección del representante

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 200__

Firma



Bravo Murillo, 25-2ª planta
35002 Las Palmas de Gran Canaria
Tel.: 928 21 96 65, Fax: 928 21 96 68
www.grancanaria.com