



**Ayuntamiento
de Salamanca**

Área de Régimen Interior
Servicio de Atención Ciudadana

**AUTORIZACIÓN AL PERSONAL FUNCIONARIO HABILITADO PARA LA
REALIZACIÓN DE TRÁMITES A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA DEL
AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA**

Nombre y apellidos _____
con documento identificativo nº _____
y domicilio en _____

Bajo mi responsabilidad, y de acuerdo con el artículo 12 de la Ley 39/2015,
de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las
Administraciones Públicas,

AUTORIZO a _____
con documento identificativo nº _____, en calidad de personal
funcionario habilitado, a presentar, a través de la Sede Electrónica del
Ayuntamiento de Salamanca, el trámite referido a: _____

en mi representación.

Asimismo, doy mi consentimiento para hacer las comprobaciones oportunas
relacionadas con esta tramitación.

Salamanca, (fecha) _____

Firma de la persona interesada: