

## Autorització d'atorgament de la representació

### Dades del/de la sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus i núm. de document d'identitat	Adreça	
Codi postal	Municipi de residència	Telèfon
Adreça electrònica		

### Dades del/de la representant (persona física)

Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus i núm. de document d'identitat	Adreça per enviar notificacions	
Codi postal	Municipi	Telèfon
Adreça electrònica		

### Dades del/de la representant (persona jurídica)

Nom del/de la representant legal de l'empresa	Primer cognom	Segon cognom
Tipus i núm. de document d'identitat	Nom de l'empresa	CIF de l'empresa
Codi postal	Municipi	Telèfon
Adreça electrònica per enviar notificacions		

### Autoritzo:

El/la representant indicat a actuar, en nom meu, davant el Departament d'Educació en el tràmit d'homologació d'estudis estrangers no universitaris, amb totes les facultats de l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Amb la signatura d'aquest escrit el/la representant accepta la representació i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant.

Lloc i data	
Signatura de l'atorgant	Signatura del/de la representant