



**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN**

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

**AUTORIZO A**

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Para que ejerza mi representación ante la Xunta de Galicia para la tramitación del procedimiento (marcar lo que proceda):

- BS611B - Solicitud de tarjeta acreditativa del grado de discapacidad
- BS611C - Solicitud de tarjeta acreditativa del grado de discapacidad (por pérdida o sustracción)

Mediante la firma del presente documento, la persona solicitante concede su representación para la tramitación del procedimiento señalado y la persona autorizada acepta su representación, respondiendo ambas de la autenticidad de la firma.

**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA**

Lugar y fecha

 ,  de  de