



OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN (representado/a)			
Datos Personales			
DNI/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos de contacto a efecto de notificaciones			
Calle/Número/Piso			Código Postal
Población	Provincia	País	
Dirección de correo electrónico		Teléfono móvil	Teléfono fijo

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A

PERSONA QUE TRAMITARÁ LA GESTIÓN (representante)			
Datos Personales			
DNI/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos de contacto a efecto de notificaciones			
Calle/Número/Piso			Código Postal
Población	Provincia	País	
Dirección de correo electrónico		Teléfono móvil	Teléfono fijo

para que, según el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, única y exclusivamente actúe en su nombre ante el Centro Universitario de la Universidad de Sevilla y reciba el Suplemento Europeo al Título correspondiente a la persona representada.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como de la copia del DNI/NIE del mismo que acompaña a este documento.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Persona representada

Firma:

Representante

Firma:

Fdo.:

Fdo.:

Documentación que debe presentarse junto a esta instancia

Original y fotocopia del DNI (o documento de identificación de extranjeros, NIE) del representante para su cotejo