









Modelo de Autorización de representante voluntario en el marco del programa Kit Digital

Pyme, microempresa o persona física (autónomo) 1:

Razón Social o Nombre y Apellidos:

DNI/NIF/NIE:

Otorgante²:

En calidad de:

El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente en MAYÚSCULAS. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente.











El formulario debe ser cumplimentado electrónicamente en MAYÚSCULAS. Para rellenar los campos sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez cumplimentado puede firmarlo electrónicamente.









