**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 Representante**

Firma: 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