

AUTORIZACION EXPRESA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE A TERCEROS PARA LAS GESTIONES RELACIONADAS CON LAS AYUDAS

Yo, D./Dña. _____, mayor de edad, con NIF: _____
, _____ en calidad de representante legal de _____¹
, con NIF _____² o como trabajador autónomo (en adelante **el empleador**),
con domicilio en _____ y correo electrónico
de contacto _____ declaro bajo mi
responsabilidad que por medio del presente documento:

Autorizo en mi nombre y representación, a la entidad _____,
con NIF _____, domicilio en _____ y
correo electrónico de contacto _____, como
profesionales autorizados a actuar en nombre de terceros a presentar la solicitud y
documentación correspondientes, así como a realizar todos aquellos trámites que
sean necesarios y se soliciten por parte de Fundación MAPFRE para la concesión
de la ayuda de la convocatoria ACCEDEMOS 2024.

Y para que conste y surta efectos, firmo dicha autorización en
a _____ de _____ de 202

Firmado (**firma digital del empleador**)

¹ Campo a rellenar únicamente por entidades jurídicas.

² Campo a rellenar únicamente por entidades jurídicas.