

ANEXO 2

DOCUMENTO ACREDITATIVO DE REPRESENTACIÓN

D/D^a _____ ,
mayor de edad, de nacionalidad _____ con domicilio en _____ ,
Calle _____ , con DNI/pasaporte/NIE _____

OTORGA PODER

A D/D^a _____ ,
mayor de edad, con domicilio en _____ , Calle _____ y
DNI/NIE _____ que lo acepta mediante este documento, para que
*solicite en su nombre la "Solicitud de Ayuda para estudios universitarios de carácter
oficial cursados en la Universidad de Valladolid", actuando, por tanto, como
representante a los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley 39/2015 de 1 de
octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas;
en este sentido, la persona poderdante se compromete a la aportación del
documento original acreditativo de este poder, así como, en su caso, a la
subsanción de cualquier defecto apreciado por la Universidad de Valladolid, de
acuerdo con lo previsto en el apartado 6 del citado artículo y en las bases de la
convocatoria mencionada.*

Fecha:

Fdo.: EL PODERDANTE

Fdo.: EL APODERADO