



MODELO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN A LOS EFECTOS DE GESTIÓN
DE SOLICITUDES DE RESTITUCIONES A LA EXPORTACIÓN EN EL FEAGA
(Legitimar ante notario)

El operador que suscribe:

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

NIF: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ COD. POSTAL _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

AUTORIZA, A

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

NIF: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ COD. POSTAL _____

TELEFONO: _____ FAX: _____

Para la presentación y gestión de solicitudes de restitución a la exportación, ante ese Organismo.

_____ a _____ de _____ de _____
(lugar) (día) (mes) (año)

(sello y firma)

NOTA: Estos datos se tratarán de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 sobre protección de datos de carácter personal y el solicitante da su conformidad para que sean incluidos en fichero automatizado y utilizados conforme a lo establecido en esta Ley y en la normativa de la Unión Europea, en especial en lo referente a la publicación de las ayudas que perciba con cargo al FEAGA, en aplicación del Art. 44 bis del Reglamento (CE) 1290/05(modificado por el Reglamento (CE) 1437/07). Los datos podrán ser procesados por órganos auditores de la Comisión y del Estado con el objetivo de proteger los intereses financieros de la Comunidad Europea.