1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS INTERESADAS/REPRESENTADAS

Si existieran más de cuatro interesados o representados, deberán recogerse sus datos en otra copia de este modelo, aportándose siempre todos los datos junto con la presentación de la solicitud.

PRIMER INTERESADO/REPRESENTADO

NIF / NIE / N.º Pasaporte*		Primer apellido*	
Segundo apellido		Nombre*	
Domicilio			

SEGUNDO INTERESADO/REPRESENTADO

NIF / NIE / N.º Pasaporte*		Primer apellido*	
Segundo apellido		Nombre*	
Domicilio			

TERCER INTERESADO/REPRESENTADO

NIF / NIE / N.º Pasaporte*		Primer apellido*	
Segundo apellido		Nombre*	
Domicilio			

CUARTO INTERESADO/REPRESENTADO

NIF / NIE / N.º Pasaporte*		Primer apellido*	
Segundo apellido		Nombre*	
Domicilio			

2. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE

NIF / NIE / N.º Pasaporte*		Primer apellido*	
Segundo apellido		Nombre*	

3. FIRMA

Con la firma del presente escrito, el representante **acepta la representación conferida y responde por la firma del/de los representado.**

Fecha*

Firma*

Firmese por todas las personas interesadas, y por la persona representante indicando su DNI junto con la firma.

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA
Servicio de Régimen Retributivo Seguridad Social y Acción Social
DIR3: A11005279