

DOCUMENTO DE APODERAMIENTO

PODERDANTE:

D/D ^a		D.N.I.:
En calidad de		De la Empresa:
C.I.F.:	C.C.C.:	Domicilio:

PROFESIONAL COLEGIADO APODERADO:

D/D ^a /Razón social:		D.N.I./C.I.F.:
Nº colegiado:	Domicilio profesional:	
Nombre del despacho (<i>si procede</i>):		

Por medio del presente documento se otorga **APODERAMIENTO PRIVADO** para que en nombre y representación del compareciente, a tenor de lo establecido en el artículo 32 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, de 26 de noviembre de 1.992, el Decreto de 3 de junio de 1965 (BOE nº 14), y el art. 1 de la Orden ECC/402/2013, de 12 de marzo, por la que se publican los Estatutos Provisionales del Consejo General de Economistas, pueda personalmente o por medios mecánicos o telemáticos, comparecer en nombre del otorgante ante las entidades gestoras de la Seguridad Social, a fin de solicitar en su nombre prestaciones de la Seguridad Social.

A efectos de lo previsto en el artículo 31 del Código Penal, ambas partes manifiestan que la presente representación se utilizará, exclusivamente, para la actuación profesional descrita, y en ningún caso se entiende otorgada o asumida más allá de este límite o para cualesquiera otros efectos.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al poderdante que los datos personales que facilita serán incorporados a la base de datos del despacho del colegiado, y tratados automatizadamente con la finalidad de poderle prestar los servicios solicitados. En ningún caso serán cedidos a terceros, a excepción de lo establecido en la Ley, teniendo derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que podrá ejercer comunicándolo al despacho. Asimismo, el apoderado se compromete a cumplir las disposiciones contenidas en dicha Ley.

En testimonio de ello se firma el presente apoderamiento en _____ a _____ de _____ de _____.

ACEPTO
(El colegiado)

Vº Bº
(Por el Colegio)

EL MANDANTE
(Firma del autorizante)