**OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN**

D/Dª       con NIF       y con domicilio fiscal en       del municipio      , de la provincia      .

*(Marque la opción que corresponda)*

Persona trabajadora autónoma que se encuentra en alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA), que desarrolla una actividad económica dentro del territorio de Castilla-La Mancha;

Persona trabajadora autónoma, con la condición de mutualistas del Colegio Profesional       , que desarrolla una actividad económica dentro del territorio de Castilla-La Mancha;

**OTORGO MI REPRESENTACIÓN** a:

*(Marque la opción que corresponda)*

En el caso de otorgar la representación a otra persona física:

D/Dª       con NIF       y con domicilio fiscal en       del municipio      , de la provincia       .

En el caso de otorgar la representación a otra entidad:

Razón social/denominación       con NIF       y con domicilio en       del municipio      , de la provincia       ; y, en su nombre a D/Dª       con NIF       y con domicilio en       del municipio      , de la provincia      , como representante legal de la citada entidad.

Para que actúe ante la Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Bienestar Laboral de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, en **el procedimiento de concesión directa de subvenciones a personas trabajadoras autónomas de Castilla-La Mancha, para promover el ejercicio seguro de su actividad económica, regulado mediante el Decreto 81/2021, de 6 de julio**.

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: presentar una solicitud, facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos datos y documentos se soliciten, recibir comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Con la firma del presente escrito la persona o entidad representante acepta la representación conferida.

En       a,       de       de 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| La persona OTORGANTE: | La persona o entidad REPRESENTANTE |
| Fdo.: | Fdo.: |