



MODELO DE OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN PARA SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DENOMINACIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE Y REPRESENTADO

Don. ¹promotor ² de la fundación en proceso de formación cuya denominación se solicita, con D.N.I./CIF nº.....	
Domicilio.....	Localidad.....
C.P.....	Provincia.....Teléfono.....
AUTORIZO a la persona física que se detalla en el apartado 2 a realizar en mi nombre la SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DENOMINACIÓN ante el Registro de Fundaciones del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.	

2. DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos o denominación social:
Nº del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Pasaporte o Código de Identificación Fiscal (CIF):

3. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

A efectos de notificación el interesado señala los siguientes datos:		
Nombre y apellidos:		
Domicilio de notificación (Avda., calle o plaza y número)	Localidad	Código Postal
Provincia	País	Teléfono

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------

¹ Nombre y apellidos de la persona física o Denominación social de la persona jurídica

² El promotor habrá de ser uno de los fundadores de la fundación que se constituya en su momento, con la denominación que se solicita