



**MODELO 2**

**MODELO DE REPRESENTACIÓN**

<b>Nombre ó razón social:</b>		
N.I.F.	Domicilio:	
Localidad:	Municipio:	C.P.
Provincia:	Teléfono:	
Fax:	Correo electrónico:	
<b>Solicitante:</b>		
NIF :	Domicilio:	
Localidad:	Municipio:	C.P.
Provincia:	Teléfono:	
Fax:	Correo electrónico:	

**En nombre propio confiere su representación en virtud de lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, a:**

Nombre:		
NIF :	Domicilio:	
Localidad:	Municipio:	C.P.
Provincia:	Teléfono:	
Fax:	Correo electrónico:	

Para las actuaciones derivadas de la solicitud de ayudas y posterior almacenamiento privado de carne de porcino, para lo que se compromete a cumplir en todos sus términos lo establecido en la reglamentación comunitaria que regula la materia Reglamento (CE) n° 826/2008 y Reglamento de Ejecución (UE) 2015/2334 de la Comisión así como a la normativa nacional vigente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL REPRESENTADO

Firma y sello de la entidad, en su caso

Acepto la presente representación  
EL REPRESENTANTE

Firma y sello de la entidad, en su caso