



Junta de Andalucía

Consejería de Justicia, Administración Local y  
Función Pública



## INSCRIPCIÓN DEL PODER (Código de servicio: xxx)

Modo de presentación (elija una de las dos opciones):

- En sede electrónica
- Presencialmente a través de funcionario público habilitado con número <sup>(1)</sup> .....

(1) La presentación de este modelo en papel en una Oficina de asistencia en materia de registros sólo será posible en el caso de comparecencia de poderdante o apoderado/a persona física.

Comparece:  Poderdante  Apoderado/a

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA PODERDANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CORREO ELECTRÓNICO <sup>(2)</sup> :		Nº TELÉFONO MÓVIL <sup>(2)</sup> :	
(2) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.			

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA APODERADA

La persona poderdante otorga poder a favor de la persona apoderada (elija una de las dos opciones):

- Persona física

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO <sup>(3)</sup> :		Nº TELÉFONO MÓVIL <sup>(3)</sup> :	

- Persona jurídica

RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		NIF:
CORREO ELECTRÓNICO <sup>(3)</sup> :		Nº TELÉFONO MÓVIL <sup>(3)</sup> :

Debidamente constituida de acuerdo con las leyes <sup>(4)</sup> .....

Inscripción (seleccione una opción) :

Declaro que tiene previsto en sus estatutos la posibilidad de desarrollar la actividad de representación de otras personas ante las Administraciones Públicas.

- Registro de Asociaciones
- Registro de Fundaciones
- Registro Mercantil
- Otro: .....

Datos de identificación de la escritura .....

¿Desea recibir avisos sobre el estado de su apoderamiento? Marque la opción/s deseada <sup>(3)</sup>:

- Correo electrónico
- Teléfono

(3) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.

(4) Indicar la Ley de constitución correspondiente en función de la naturaleza de la persona jurídica.



### 3. PODER

Tan amplio y bastante como en Derecho sea necesario para actuar en nombre de la persona poderdante para la realización de las siguientes actuaciones (señale uno de los tres tipos de poderes):

- Poder general para que la persona apoderada pueda actuar en nombre de la persona poderdante en cualquier actuación administrativa y ante cualquier Administración Pública.
- Poder para que la persona apoderada pueda actuar en nombre de la persona poderdante en cualquier actuación administrativa (elija una opción y complete los datos):
- Opción 1: Ante la Administración de la Junta de Andalucía
- Opción 2: Ante un órgano/agencia pública o consorcio cuando ejerzan potestades administrativas:

Denominación del órgano/agencia pública o consorcio	Código DIR3 <sup>(5)</sup>

(5) Puede consultar el código DIR3 en las Oficinas de asistencia en materia de registros o en la dirección <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

- Poder para que la persona apoderada pueda actuar en nombre de la persona poderdante únicamente para la realización de los siguientes trámites ante un órgano o ante una agencia pública o consorcio cuando ejerzan potestades administrativas.

TRÁMITES <sup>(6)</sup>	Código RPS	Órgano/Agencia/Consortio	Código DIR3 <sup>(7)</sup>

(6) Puede consultar el listado de trámites objeto de apoderamiento a través del Catálogo de Procedimientos y Servicios.

(7) Puede consultar el código DIR3 en las Oficinas de asistencia en materia de registros o en la dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

### 4. VIGENCIA DEL PODER

La vigencia máxima no podrá superar los cinco años a contar desde la fecha de inscripción.

Fecha de inicio: ..... Fecha fin: .....

### 5. EN CASO DE APORTARSE DOCUMENTO PUBLICO O PRIVADO CON FIRMA ELECTRONICA NOTARIALMENTE LEGITIMADA<sup>(8)</sup>

Debe hacerse constar los siguientes datos:

Código Seguro de Validación (CSV): .....

En caso de no aportar un CSV, datos del poder notarial:

APELLIDOS Y NOMBRE:	
COLEGIO:	
Nº PROTOCOLO:	FECHA DE OTORGAMIENTO:

(8) Sólo se aportarán estos datos en el caso de solicitud presentada por persona apoderada.



## 6. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA APODERADA <sup>(9)</sup>

Fdo.: .....

LA PERSONA PODERDANTE <sup>(10)</sup>

Fdo.: .....

(9) Cuando la solicitud sea presentada por la persona poderdante, la persona apoderada podrá realizar la aceptación en el mismo momento de presentación o, en otro momento, aportando el modelo del Anexo IV en papel debidamente cumplimentado y firmado; o a través de internet.

(10) En el caso de apoderamientos otorgados mediante documento público o privado con firma legitimada notarial no será necesaria la firma de la persona poderdante.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD) le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Gobernanza Pública del Ministerio de Política Territorial y Función Pública cuya dirección es Calle Manuel Cortina, 2, 28010 Madrid.
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [DPDHacienda@hacienda.gob.es](mailto:DPDHacienda@hacienda.gob.es)
- Los datos personales que nos indica se incorporan con la finalidad de gestionar los datos de los apoderamientos previstos en el artículo 6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la citada ley.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, dirigiéndose al responsable del tratamiento o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros (<https://administracion.gob.es/>).
- Están previstas cesiones de datos a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal y a Administraciones, Corporaciones, Entidades e Instituciones Públicas.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://sede.administracion.gob.es/apodera/informacionLOPD.htm>



Junta de Andalucía

Consejería de Justicia, Administración Local y  
Función Pública



## REVOCACIÓN DEL PODER (Código de servicio: xxx)

Modo de presentación (elija una de las dos opciones):

- En sede electrónica
- Presencialmente a través de funcionario público habilitado con número (1) .....

(1) La presentación de este modelo en papel en una Oficina de asistencia en materia de registros sólo será posible en el caso de poderdante persona física

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA PODERDANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (2):		Nº TELÉFONO MÓVIL (2):	
(2) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.			

### 2. REVOCACIÓN

La persona poderdante REVOCA el poder de fecha: ..... con número: ....., otorgado en favor de la persona apoderada (elija una de las dos opciones):

- Persona física

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):	

- Persona jurídica

RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):

(3) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.

### 3. EFECTOS DE LA REVOCACIÓN

La revocación surtirá efectos desde la fecha de la inscripción.

### 4. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA PODERDANTE

Fdo.: .....



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD), le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Gobernanza Pública del Ministerio de Política Territorial y Función Pública cuya dirección es Calle Manuel Cortina, 2, 28010 Madrid.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [DPDHacienda@hacienda.gob.es](mailto:DPDHacienda@hacienda.gob.es)
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan con la finalidad de gestionar los datos de los apoderamientos previstos en el artículo 6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la citada ley.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, dirigiéndose al responsable del tratamiento o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros (<https://administracion.gob.es/>).
- e) Están previstas cesiones de datos a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal y a Administraciones, Corporaciones, Entidades e Instituciones Públicas.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://sede.administracion.gob.es/apodera/informacionLOPD.htm>

BORRADOR



Junta de Andalucía

Consejería de Justicia, Administración Local y  
Función Pública



## RENUNCIA DEL PODER (Código de servicio: xxx)

Modo de presentación (elija una de las dos opciones):

- En sede electrónica
- Presencialmente a través de funcionario público habilitado con número (1) .....

(1) La presentación de este modelo en papel en una Oficina de asistencia en materia de registros sólo será posible en el caso de apoderado/a persona física

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA APODERADA

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (2):		Nº TELÉFONO MÓVIL (2):	
(2) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.			

### 2. RENUNCIA

La persona apoderada RENUNCIA al poder de fecha: ..... con número: ....., otorgado a su favor por la persona poderdante (elija una de las dos opciones):

- Persona física

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):	

- Persona jurídica

RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):

(3) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.

### 3. EFECTOS DE LA RENUNCIA

La renuncia surtirá efectos desde la fecha de la inscripción.

### 4. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA APODERADA

Fdo.: .....



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD), le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Gobernanza Pública del Ministerio de Política Territorial y Función Pública cuya dirección es Calle Manuel Cortina, 2, 28010 Madrid.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [DPDHacienda@hacienda.gob.es](mailto:DPDHacienda@hacienda.gob.es)
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan con la finalidad de gestionar los datos de los apoderamientos previstos en el artículo 6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la citada ley.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, dirigiéndose al responsable del tratamiento o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros (<https://administracion.gob.es/>).
- e) Están previstas cesiones de datos a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal y a Administraciones, Corporaciones, Entidades e Instituciones Públicas.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://sede.administracion.gob.es/apodera/informacionLOPD.htm>

BORRADOR



Junta de Andalucía

Consejería de Justicia, Administración Local y  
Función Pública



## ACEPTACIÓN POR LA PERSONA APODERADA (Código de servicio: xxx)

Modo de presentación (elija una de las dos opciones):

- En sede electrónica
- Presencialmente a través de funcionario público habilitado con número (1) .....

(1) La presentación de este modelo en papel en una Oficina de asistencia en materia de registros sólo será posible en el caso de apoderado/a persona física

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA APODERADA

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (2):		Nº TELÉFONO MÓVIL (2):	
(2) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.			

### 2. ACEPTACIÓN

La persona apoderada ACEPTA el poder de fecha: ..... con número: ....., otorgado a su favor por la persona poderdante (elija una de las dos opciones):

- Persona física

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):	

- Persona jurídica

RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):

(3) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.

### 3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario.

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA PERSONA APODERADA

Fdo.: .....





## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD), le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Gobernanza Pública del Ministerio de Política Territorial y Función Pública cuya dirección es Calle Manuel Cortina, 2, 28010 Madrid.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [DPDHacienda@hacienda.gob.es](mailto:DPDHacienda@hacienda.gob.es)
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan con la finalidad de gestionar los datos de los apoderamientos previstos en el artículo 6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la citada ley.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, dirigiéndose al responsable del tratamiento o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros (<https://administracion.gob.es/>).
- e) Están previstas cesiones de datos a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal y a Administraciones, Corporaciones, Entidades e Instituciones Públicas.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://sede.administracion.gob.es/apodera/informacionLOPD.htm>

BORRADOR



Junta de Andalucía

Consejería de Justicia, Administración Local y  
Función Pública



## PRÓRROGA DE UN PODER (Código de servicio: xxx)

Modo de presentación (elija una de las dos opciones):

- En sede electrónica
- Presencialmente a través de funcionario público habilitado con número (1) .....

(1) La presentación de este modelo en papel en una Oficina de asistencia en materia de registros sólo será posible en el caso de poderdante persona física

### 1. IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA PODERDANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (2):		Nº TELÉFONO MÓVIL (2):	
(2) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.			

### 2. PRÓRROGA

La persona poderdante PRORROGA el poder de fecha: ..... con número: ....., otorgado en favor de la persona apoderada (elija una de las dos opciones):

- Persona física

APELLIDOS Y NOMBRE:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):	

- Persona jurídica

RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:		NIF:
CORREO ELECTRÓNICO (3):		Nº TELÉFONO MÓVIL (3):

(3) Los datos de correo electrónico y teléfono se utilizarán para contactar con la persona interesada.

### 3. VIGENCIA DE LA PRÓRROGA

La vigencia del poder, incluidas la prórrogas, no podrá superar los cinco años a contar desde la fecha de inscripción.

Fecha fin: .....



#### 4. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA PODERDANTE

Fdo.: .....

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (en adelante RGPD), le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Gobernanza Pública del Ministerio de Política Territorial y Función Pública cuya dirección es Calle Manuel Cortina, 2, 28010 Madrid.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [DPDHacienda@hacienda.gob.es](mailto:DPDHacienda@hacienda.gob.es)
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan con la finalidad de gestionar los datos de los apoderamientos previstos en el artículo 6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la citada ley.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, dirigiéndose al responsable del tratamiento o a través de la red de oficinas de asistencia en materia de registros (<https://administracion.gob.es/>).
- e) Están previstas cesiones de datos a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal y a Administraciones, Corporaciones, Entidades e Instituciones Públicas.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://sede.administracion.gob.es/apodera/informacionLOPD.htm>