



## Solicitud REPRESENTACIÓN

### Etxebide - Registro de solicitantes de vivienda protegida y alojamientos dotacionales

Persona(s) representada(s)			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento <input type="text"/>
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento <input type="text"/>
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento <input type="text"/>
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento <input type="text"/>
Persona representante			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nº de documento <input type="text"/>
<p>Para realizar, <b>por medios electrónicos</b>, las siguientes actuaciones en el ámbito del Registro de solicitantes de vivienda protegida y alojamientos dotacionales - Etxebide:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Presentar solicitudes y recursos, desistir, acceder a expedientes y aportar documentación</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Renovar la inscripción en Etxebide</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Recibir notificaciones</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Modificar los municipios y el régimen demandado, así como los datos de contacto</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Incorporar a miembros en la unidad convivencial</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Solicitar la baja de la inscripción en Etxebide</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Inscribirse en procedimientos de adjudicación</li> </ul>			
<p>La representación estará en vigor mientras la solicitud de vivienda a la que está vinculada esté inscrita en el registro de Etxebide o hasta que las personas afectadas revoquen la representación o renuncien a la ella.</p>			
Firma de la(s) persona(s) representada(s):			
Nombre y apellidos	Nombre y apellidos	Nombre y apellidos	Nombre y apellidos
_____	_____	_____	_____
Firma:	Firma:	Firma:	Firma:
Firma de la persona representante:			
Nombre y apellidos	_____		
Firma:	_____		

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (Lugar) \_\_\_\_\_ (Fecha)