

## **ANEXO 2: REPRESENTACIÓN PARA LA SOLICITUD DE PRESTACIONES ECONÓMICAS DEL DERECHO DE LOS HEREDEROS CON EL PROCEDIMIENTO DE DEPENDENCIA**

### **OTORGANTE 1**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio			

### **OTORGANTE 2**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio			

### **OTORGANTE 3**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI/NIE
Domicilio			

### **OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN**

Otorgan su representación al/la Sr. / Sra. \_\_\_\_\_  
con DNI / NIE \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ para que actúen ante esta Dirección  
General en el procedimiento de prestaciones económicas devengadas y no percibidas en materia  
de dependencia.

En relación con este procedimiento podrá ejercitar todas aquellas actuaciones que sean necesarias  
para la correcta tramitación: facilitar actuaciones precisas, aportar documentos y datos solicitados  
que interesan y recibir todo tipo de comunicaciones.

### **ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Con la firma del presente documento el representante acepta la representación conferida y  
responde de la autenticidad de la firma/s del/de los otorgantes.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

Los Otorgantes

El Fedatario