

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

D. _____, con DNI/NIF _____, y con domicilio en
calle _____, CP _____ de _____, en
calidad de _____ de la empresa _____,
con NIF _____,

AUTORIZO a:

D. _____, con DNI/NIF _____, y con domicilio en
calle _____, CP _____ de _____, en
calidad de _____ de la empresa _____,
con NIF _____, ante la Consejería de Medio Ambiente y Territorio de las Illes Balears
para realizar las gestiones de los siguientes procedimientos:

- ☐ Comunicación previa de pequeño productor de residuos no peligrosos
- ☐ Comunicación previa de Poseedor de residuos
- ☐ Solicitud de modificación o baja en el Registro de Producción y Gestión de Residuos de las Illes Balears

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del autorizante

Firma del autorizado

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que sus datos personales son tratados por la Consejería de Medio Ambiente y Territorio, en función de las prescripciones de este marco legal y la legitimación que el mismo le confiere, con el fin de tramitar y gestionar su solicitud. En virtud de la citada normativa, se le comunica que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, en la forma prevista en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento administrativo común de las administraciones