

**Autobabes planak homologatzeko izapideak edota Euskadiko Autobabes Planen Erregistro Orokorrari erregistratzeko izapideak egiteko ordezkari-taimena ematea.**

Autorización de representación para trámites de homologación y/o registro de planes de autoprotección en el Registro General de Planes de Autoprotección de Euskadi.

Jarduera/establezimenduaren titularra edo lege-ordezkariaren datuak

Datos del titular o representante legal de la actividad/establecimiento

Izen-abizenak

Nombre y apellidos

NAN/IFZ

DNI/NIF

Helbidea (kalea,zk.,udalerría)

Dirección (municipio, vía pública, nº)

Jarduera/establezimenduaren izena

Denominación del establecimiento o evento

IFK/NIF

Izapideak egiteko eskua eman dit

Autorizo para trámites de

Homologazio / Homologación

Erregistro / Registro

Jarduera/establezimenduaren baimenduaren datuak

Datos del autorizado de la actividad/establecimiento

Izen-abizenak

Nombre y apellidos

NAN/IFZ

DNI/NIF

Helbidea (kalea,zk.,udalerría)

Dirección (municipio, vía pública, nº)

Honen bidez, nik, jarduera/establezimenduaren titularra edo lege-ordezkaria naizen honek ordezkariari ordezkari-taimena ematen diot homologatzeko edota Euskadiko Norberaren babeserako Planen Erregistro Orokorrerako beharrezkoak diren agiriak aurkeztu ahal izateko.

Por la presente la persona titular o representante legal de la actividad/establecimiento otorga su representación a la persona representante para presentar/realizar los trámites necesarios a efectos de homologación y/o Registro General de Planes de Autoprotección de Euskadi.

Eta hala jasota gera dadin, baimen hau ematen dut.

Y para que así conste, expido la presente autorización.

Lekua eta data / Lugar y fecha