

## ANEXO II

▪ **Seleccione el tipo de representación:**

- Representación individual o solidaria  
 Representación mancomunada

La representación se ostenta en virtud de (*indique título del documento y, en su caso, número de protocolo, lugar y fecha del otorgamiento*):

▪ **Datos del representante:**

Nombre		Apellidos	
Nacionalidad		NIF / NIE o Pasaporte	
<b>DOMICILIO</b>			
País		Provincia	
Localidad del domicilio		Código postal	
Calle, avenida, plaza...		Nº, piso, vivienda...	
Teléfonos de contacto		E-mail	
<b>DOMICILIO A EFECTOS DE COMUNICACIONES (SI ES DISTINTO DEL ANTERIOR)</b>			
País		Provincia	
Localidad del domicilio		Código postal	
Calle, avenida, plaza...		Nº, piso, vivienda...	

- Datos del segundo representante (*sólo si ha seleccionado representación mancomunada*):

Nombre		Apellidos	
Nacionalidad		NIF / NIE o Pasaporte	
<b>DOMICILIO</b>			
País		Provincia	
Localidad del domicilio		Código postal	
Calle, avenida, plaza...		Nº, piso, vivienda...	
Teléfonos de contacto		E-mail	
<b>DOMICILIO A EFECTOS DE COMUNICACIONES (SI ES DISTINTO DEL ANTERIOR)</b>			
País		Provincia	
Localidad del domicilio		Código postal	
Calle, avenida, plaza...		Nº, piso, vivienda...	

- Datos de la entidad solicitante:

Nombre de la entidad	
Tipología de la entidad	
CIF de la entidad	

Indique si la entidad solicitante realiza o no actividad económica:

Sí

No

- **Declaración responsable:**

En