

## **ANEXO II**

### **AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN**

D. / Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ ,  
autoriza a D. /Dña. \_\_\_\_\_ con DNI:  
\_\_\_\_\_, para que actúe en mi nombre y representación en la  
tramitación de la solicitud de adhesión como establecimiento colaborador y  
justificación, en su caso, de las ayudas de la Campaña "CON GANAS DE  
OTOÑO 2023" convocadas por el Ayuntamiento de Cieza.

Cieza a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Fdo. \_\_\_\_\_