

## IMPRESO DE REPRESENTACION

### Datos personales del representante

Apellidos:		Nombre:	DNI:
Dirección:			
Localidad:	Provincia:	Código Postal:	Teléfono:

### Datos personales del representado

Apellidos:		Nombre:	DNI:
Dirección:			
Localidad:	Provincia:	Código Postal:	Teléfono 1:
Teléfono 2:	Correo electrónico:		Nº Dormitorios que solicita:

### Programa de vivienda que solicita:

Arrendamiento para jóvenes/Atención prioritaria:

Arrendamiento General/Atención prioritaria:

### Zonas de preferencia

Arrendamiento para jóvenes / Atención prioritaria (1)	
ARGANZUELA	<input type="text"/>
BARAJAS	<input type="text"/>
CARABANCHEL	<input type="text"/>
HORTALEZA	<input type="text"/>
PUENTE DE VALLECAS	<input type="text"/>
VALLECAS VILLA	<input type="text"/>
TETUAN	<input type="text"/>
USERA	<input type="text"/>
VILLAVERDE	<input type="text"/>
VICALVARO	<input type="text"/>

Arrendamiento General / Atención prioritaria (1)	
BARAJAS	<input type="text"/>
CARABANCHEL	<input type="text"/>
USERA	<input type="text"/>
VICALVARO	<input type="text"/>
VILLAVERDE	<input type="text"/>
VALLECAS VILLA	<input type="text"/>

(1) Indicar número de orden de preferencia

### Autorización Expresa:

D/aD<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
 autoriza a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_  
 a suscribir cuantos documentos sean necesarios para solicitar la inscripción en el Registro Permanente de Solicitantes de Vivienda de la Empresa Municipal de Vivienda y Suelo de Madrid S.A.  
 El representado acepta dicha representación.  
 Se adjunta fotocopia del DNI del representante y del representado.  
**NOTA:** La autorización concedida por los firmantes puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al órgano autorizado.

### Lugar, Fecha y Firma:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .....

Firma del representante

Firma del representado

.....

.....