



ANEXO III
PODER DE REPRESENTACIÓN PARA AGRUPACIONES
DE PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS SIN PERSONALIDAD

1. Datos de la convocatoria

Órgano convocante: Instituto de la Juventud

Código DIR3: EA0042807

Código procedimiento SIA: 996850

Denominación de la convocatoria: **Ayudas Injuve para la Creación Joven**

2. Datos de identificación de la agrupación y del representante

Datos la agrupación:

Nombre de la agrupación:

Domicilio:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono:

Correo electrónico (esta dirección se usará para todas las notificaciones):

3. Datos de identificación de los miembros de la agrupación

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	



Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	



Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:
Domicilio:	
Código postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	
Correo electrónico:	

4. Poder

Por medio del presente escrito otorgan poder a

para que actúe en nombre y representación de la agrupación

ante el Instituto de la Juventud, para la gestión en la realización del proyecto

Y para que así conste,



5. Fecha y firma:

En _____ a _____

Firma (todas las personas de la agrupación):

**DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD
C/José Ortega y Gasset, 71. 28006 Madrid**

MINISTERIO
DE JUVENTUD
E INFANCIA

INSTITUTO DE LA JUVENTUD