



## Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Recursos (LIHEAP, por sus siglas en inglés)

### Formulario de Autorización de Apoderado

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Número de solicitud: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ (solicitante), por la presente, doy permiso a la persona nombrada a continuación para que actúe como mi Apoderado Autorizado y realice las siguientes acciones en mi nombre: firmar mi solicitud del Programa de Asistencia Energética para Hogares en mi nombre, hablar con CAPV sobre mi solicitud y cualquier problema relacionado con ella, y proporcionar cualquier documentación relacionada con mi solicitud.

Nombre del Apoderado Autorizado\*: \_\_\_\_\_

Número de teléfono del Apoderado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico del Apoderado: \_\_\_\_\_

Parentesco con el solicitante: \_\_\_\_\_

Entiendo que tengo derecho a retirar este Formulario de Autorización de Apoderado. Si quiero retirarlo, enviaré una notificación por escrito a CAPV.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\* La persona identificada como Apoderado debe mostrar un documento de identificación con foto y se debe conservar una copia en el expediente del solicitante. Además, se debe adjuntar una copia del documento de identificación con foto del solicitante a este formulario.