



Programa de Asistencia Energética para el Hogar (HEAP, 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 el Hogar 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 archivo del solicitante. Además, se debe adjuntar una copia del documento de identificación con foto del solicitante a este formulario.