D./Dª ....., con DNI/NIE .....

OTORGA SU REPRESENTACIÓN

A la Asociación Gallega de Familias Numerosas (AGAFAN) con CIF G-15428600, a los efectos de realizar, ante las distintas administraciones o entidades privadas, en nombre del representado/a, los siguientes trámites:

Xunta de Galicia:

- [ ] Título Familia Numerosa (emisión/renovación, entrega/recogida)
- [ ] Certificado niño concebido no nacido
- [ ] Carné Familiar Galego
- [ ] Tarxeta Benvida
- [ ] Deducción en el canon del agua por familia numerosa
- [ ] Acreditación del número de personas en la vivienda para la aplicación del canon del agua, canon de gestión de depuradoras y canon de gestión de redes de colectores

Diputaciones y Concellos:

- [ ] Bonificación en tasas y beneficios fiscales (agua, basuras, alcantarillado, IBI)

Agencia Tributaria

- [ ] Abono anticipado de la deducción por maternidad (madre trabajadora)
- [ ] Abono anticipado de la deducción por familia numerosa (*)
- [ ] Abono anticipado de la deducción por descendiente con discapacidad (*)

(*) Estos trámites requieren de una **autorización específica** (contactar con AGAFAN).

Seguridad Social

- [ ] Prestación por nacimiento o adopción en familia numerosa (*)
- [ ] Prestación por parto o adopción múltiple (*)
- [ ] Prestación por hijo menor a cargo con discapacidad igual o superior al 33% (*)
- [ ] Complemento de ayuda para la infancia – IMV (*)
- [ ] Ingreso Mínimo Vital (*)

(*) Estos trámites requieren de una **autorización específica** (contactar con AGAFAN).

Otros:

- [ ] Bono social de la electricidad
- [ ] Otros:

Condiciones y Responsabilidades: El solicitante **debe aportar la documentación completa que se le requerirá** para cada trámite, ya que, en caso contrario, AGAFAN **no se hace responsable** de su gestión. Esta autorización **no implica la renovación automática** de los trámites, y AGAFAN **no se hace responsable** en caso de denegación por incumplimiento de los requisitos establecidos por la administración o entidad correspondiente. Asimismo, el firmante **autoriza la cesión de sus datos** para la gestión y actualización de la base de datos de AGAFAN.

En _____, a _____ de _____ de 20___

El/la otorgante

El/la representante (AGAFAN)