**ANEXO I**

**SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE JORNADAS EN EL SERVICIO PORTUARIO DE MANIPULACIÓN DE MERCANCÍAS**

**SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE JORNADAS EN EL SERVICIO PORTUARIO DE MANIPULACIÓN DE MERCANCÍAS**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

**Nombre y apellidos:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**Provincia:**

**Código Postal:**

**País:**

**Nº del documento que acredite la identidad:**

(NIF, pasaporte, NIE, otro documento)

**Correo electrónico:**

**DATOS DEL REPRESENTANTE (sólo en caso de actuar mediante representación)**

Nombre y apellidos:

Nº del documento que acredite la identidad:

**DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD**

Solicitud de homologación para la acreditación, a los efectos de lo previsto en el artículo 3.2.a) del Real Decreto-Ley 8/2017, de 12 de mayo, de la realización de más de 100 jornadas de trabajo en las siguientes empresas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPRESA | PERIODO | | ACTIVIDADES | Nº JORNADAS |
| INICIO | FIN |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Destinatario (solicitante o representante):

Avenida, calle o plaza, número y piso:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

País:

Otros:

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA**

(Enumérense la documentación que se adjunta a la presente solicitud)

Lugar y fecha de la firma:

Firma del solicitante:

**ANEXO II**

**MODELO DE REPRESENTACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE HOMOLOGACIÓN DE JORNADAS EN EL SERVICIO PORTUARIO DE MANIPULACIÓN DE MERCANCÍAS**

**MODELO DE REPRESENTACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO DE HOMOLOGACIÓN DE JORNADAS EN EL SERVICIO PORTUARIO DE MANIPULACIÓN DE MERCANCÍAS**

D/Dª:

NIF:

con domicilio en:

**OTORGA SU REPRESENTACIÓN A**

D/Dª:

NIF:

con domicilio a efectos de notificaciones en:

para que actúe ante Puertos del Estado en el procedimiento de homologación de jornadas en el servicio portuario de manipulación de mercancías solicitado por el representado.

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante.

Lugar y fecha de la firma:

EL OTORGANTE EL REPRESENTANTE