



**AYUDAS INJUVE PARA LA CREACIÓN JOVEN**  
**ANEXO III**  
**AGRUPACIONES DE PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS SIN PERSONALIDAD**  
**PODER DE REPRESENTACION**

Nombre de la agrupación

Domicilio

Localidad

CP País

Teléfono

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

Nombre y DNI de todos los miembros de la agrupación:

NOMBRE

DNI

Por medio del presente escrito otorgan poder a D/Dña  
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, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmas de todos los componentes de la agrupación: