

**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA APODERADO**

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

Número de solicitud: \_\_\_\_\_

Por la presente, yo, \_\_\_\_\_ (Solicitante), doy permiso a la siguiente persona designada para que actúe como mi representante autorizado y tome las siguientes medidas en mi nombre: firmar mi Solicitud del Programa de Asistencia de Energía para Hogares en mi nombre, hablar con (AGENCIA) con respecto a 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: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico del Apoderado: \_\_\_\_\_

Relación con el Solicitante: \_\_\_\_\_

Entiendo que tengo derecho a revocar este Formulario de Autorización para Apoderado. Si deseo revocarlo, proporcionaré un aviso por escrito a (AGENCIA).

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

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