

## MODELO DE AUTORIZACIÓN

### Solicitante/promotor

D./D.<sup>a</sup>/La entidad \_\_\_\_\_, con CIF/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ (municipio), \_\_\_\_\_ (vía pública y nº), propietario/a del inmueble o parcela ubicado en \_\_\_\_\_ (1), municipio de \_\_\_\_\_ con referencia catastral \_\_\_\_\_, actuando (2) por cuenta propia por cuenta de D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ (3), con CIF/NIF \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_, con dirección electrónica \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, a efectos de la solicitud de conexión de generación en la dirección abajo indicada, que tengo interés legítimo para efectuarla puesto que dispongo de título suficiente en relación a la propiedad o posesión de la finca, expectativa de adquirirla, formalizar su alquiler, etc.

DECLARO que esta manifestación es fiel y auténtica (4) y en virtud de la misma,

**AUTORIZO para que solicite, en mi nombre, las condiciones técnico - económicas para la conexión de la instalación de generación abajo indicada y recibir la información emitida por la empresa distribuidora en respuesta a dicha solicitud a:**

### Autorizado/a

D./D.<sup>a</sup>/La entidad \_\_\_\_\_ (5), con CIF/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ (municipio), \_\_\_\_\_ (vía pública y nº) (6), con correo electrónico \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_.

### Datos de la solicitud de conexión de generación

Tipo de generación:

Dirección:

CP:

Municipio:

Provincia:

Potencia: kW/kWp.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

[Firma del solicitante y sello de la empresa solicitante]

<sup>1</sup> Dirección completa del inmueble o parcela donde se prevé instalar la central de generación.

<sup>2</sup> Márquese la opción que proceda.

<sup>3</sup> En el caso de realizarse esta autorización por una persona física diferente del autorizador (tratándose de una entidad), debe identificarse dicha persona física. En caso contrario, no rellenar este apartado.

<sup>4</sup> Asumo las responsabilidades legales de toda falsedad u omisión, con total indemnidad para la empresa distribuidora, S.L.U.

<sup>5</sup> Razón social o nombre y apellidos del **autorizado/a**.

<sup>6</sup> Domicilio fiscal del autorizado.