



AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA POR LA
UNIVERSIDAD DE HUELVA

DATOS IDENTIFICATIVOS

Razón Social:

Nombre y apellidos:

DNI o CIF:

Actuando en (marcar con x): Nombre propio; representación

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos:

DNI o CIF:

Deberá acreditar la representación en la que actúa como

AUTORIZACIÓN:

Autorizo a la Universidad de Huelva a notificarme a través del Servicio de Notificación Electrónica dirección electrónica habilitada, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud/ procedimiento(táchese lo que no proceda)_____. A tal fin, me comprometo a acceder periódicamente a la dirección electrónica habilitada. Asimismo autorizo a la Universidad de Huelva a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la dirección electrónica habilitada, a través de un correo electrónico a la dirección de correo _____ y/o vía SMS al n.º de teléfono móvil _____