

AUTORIZACIÓN/OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

Datos sujeto pasivo

Apellidos y nombre / Razón social DNI/NIF
Dirección CP Municipio Tel
Móvil, y en su nombre
en calidad de según documento justificativo que se adjunta, con NIF..... y
dirección CP Municipio
TelMóvil

Autoriza y/o otorga su representación a:

Datos persona autorizada

Apellidos y nombre / Razón social DNI/NIF
Dirección CP Municipio
Tel. Móvil

Para que actúe ante el Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès, en el procedimiento iniciado,
comunicación de fecha, número de expediente/referencia....., con las facultades
siguientes:

- Solicitud de acreditación de pago
- Solicitud de carta de pago / Abonaré
- Solicitud de información sobre la situación del expediente
- Aportación de datos y documentos
- Presentación de escritos, alegaciones o recursos
- Recepción de cualquier tipo de comunicación
- Todas las actuaciones que correspondan al interesado en el curso del procedimiento mencionado
- Otros

Documentación que se aporta

- Fotocopia DNI/NIF sujeto pasivo
- Fotocopia DNI representante
- Fotocopia DNI persona autorizada
- Escritura
- Otros:

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 así como de la copia de su DNI que acompaña este documento.

Fecha:

Firma sujeto pasivo

Firma persona autorizada

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, se informa que los datos facilitados se incluirán en la base de datos del Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès, ante el cual puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.