

AUTORITZACIÓ/ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

Dades subjecte passiu

Cognoms i nom / Raó social DNI/NIF
Adreça CP Municipi Tel.
Mòbil, i en el seu nom
en la seva qualitat de segons document justificatiu que s'adjunta, amb NIF..... i
adreça CP Municipi
TelMòbil

Autoritza i/o atorga la seva representació a:

Dades persona autoritzada

Cognoms i nom / Raó social DNI/NIF
Adreça CP Municipi
Tel. Mòbil

Perquè actuï davant del Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès, en el procediment iniciat,
comunicació de data, número d'expedient/referència....., amb les facultats següents:

¡Error! Marcador no definido.-Sol·licitud d'acreditació de pagament

- Sol·licitud de carta de pagament / Abonaré
- Sol·licitud d'informació sobre la situació de l'expedient

¡Error! Marcador no definido.-Aportació de dades i documents

- Presentació d'escrits, al·legacions o recursos
- Recepció de qualsevol tipus de comunicació
- Totes les actuacions que corresponguin a l'interessat en el curs del procediment esmentat
- Altres

Documentació que s'aporta

- ¡Error! Marcador no definido.** Fotocòpia DNI/NIF subjecte passiu
 - ¡Error! Marcador no definido.** Fotocòpia DNI representant
 - ¡Error! Marcador no definido.** Fotocòpia DNI persona autoritzada
 - ¡Error! Marcador no definido.** Escriptura
 - ¡Error! Marcador no definido.** Altres:
-

ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ

Amb la signatura del present escrit el representant accepta la representació conferida i respon de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant així com de la còpia del seu DNI que acompanya a aquest document.

Data:

Signatura subjecte passiu

Signatura persona autoritzada

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'inclouran a la base de dades del Consorci Servei de Recaptació Cerdanya Ripollès, davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.