

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACION - DEPARTAMENTO TRIBUTARIO

DATOS DE LA PERSONA o ENTIDAD QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN							
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº.:	BLQ.:	ESC.:		
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:				
CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO:				
REPRESENTANTE LEGAL							
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº.:	BLQ.:	ESC.:		
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:				
CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO:				
DATOS DE LA PERSONA o ENTIDAD QUE ACEPTA LA REPRESENTACIÓN							
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº.:	BLQ.:	ESC.:		
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:				
CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO:				
ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:							
<p>Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad del/de la otorgante, así como de la copia de su DNI.</p>							
FACULTADES DE LA REPRESENTACIÓN:							
<p>Realizar cuantas actuaciones correspondan a la persona representada en el curso del procedimiento referido:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Desistir o interponer recursos o reclamaciones <input type="checkbox"/> Aportar datos y documentos que se soliciten o se interesen <input type="checkbox"/> Solicitar devoluciones de ingresos indebidos o reembolsos <input type="checkbox"/> Formular peticiones <input type="checkbox"/> Otras..... </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 2px;"> <input type="checkbox"/> Presentar escritos y alegaciones <input type="checkbox"/> Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones <input type="checkbox"/> Renunciar a derechos <input type="checkbox"/> Asumir o reconocer obligaciones </td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> Desistir o interponer recursos o reclamaciones <input type="checkbox"/> Aportar datos y documentos que se soliciten o se interesen <input type="checkbox"/> Solicitar devoluciones de ingresos indebidos o reembolsos <input type="checkbox"/> Formular peticiones <input type="checkbox"/> Otras.....	<input type="checkbox"/> Presentar escritos y alegaciones <input type="checkbox"/> Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones <input type="checkbox"/> Renunciar a derechos <input type="checkbox"/> Asumir o reconocer obligaciones
<input type="checkbox"/> Desistir o interponer recursos o reclamaciones <input type="checkbox"/> Aportar datos y documentos que se soliciten o se interesen <input type="checkbox"/> Solicitar devoluciones de ingresos indebidos o reembolsos <input type="checkbox"/> Formular peticiones <input type="checkbox"/> Otras.....	<input type="checkbox"/> Presentar escritos y alegaciones <input type="checkbox"/> Recibir todo tipo de comunicaciones/notificaciones <input type="checkbox"/> Renunciar a derechos <input type="checkbox"/> Asumir o reconocer obligaciones						
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA							
<input type="checkbox"/> Copia DNI persona que otorga la representación <input type="checkbox"/> Copia DNI representante <input type="checkbox"/> En el caso de personas jurídicas, escritura de otorgamiento de poderes							
NORMATIVA APLICABLE							
Artículo 46 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria y artículos 111 y 112 del Reglamento General de las actuaciones y los procedimientos de gestión e inspección tributaria y de desarrollo de las normas comunes de los procedimientos de aplicación de los tributos, aprobado por Real Decreto 1065/2007, de 27 de julio							
Palma, de de 20..... EL/LA OTORGANTE			Palma, de de 20..... EL/LA REPRESENTANTE				
De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD); la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y el resto de legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene éste documento de otorgamiento.							