

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN



Modelo
009

Expediente Nº

Sello Registro de Entrada

El contribuyente cuyos datos figuran a continuación, autoriza al representante que consta debajo, para que en su nombre, pueda solicitar, recibir y aportar ante el Servicio de Recaudación, cualquier tipo de documentación relacionada con el procedimiento recaudatorio general (Art. 46 Ley 58/2003 General Tributaria y Art. 32 Ley 30/1992 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común).

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>		
D.N.I. / N.I.F. *	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Domicilio Fiscal*	<input type="text"/>		
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
C.P. *	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>			
Tipo de representación *	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Apoderado	<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/>
D.N.I. / N.I.F. *	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>	
Domicilio Fiscal*	<input type="text"/>			
Población *	<input type="text"/>	Provincia*	<input type="text"/>	
C.P.	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>	Móvil <input type="text"/>

En Pinseque, a de de 20

Firma:

* Campos obligatorios

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE