

	Datos Registro: EXPTE.:	AREA DE HACIENDA OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN
---	--------------------------------	--

Datos del Representado (1)

Apellidos y Nombre o Razón Social:					
N.I.F.:		Correo electrónico:			
Domicilio Fiscal vía:		Nº:	Portal:	Piso:	Puerta:
Población:		Provincia:		C. Postal:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		FAX:	

NO AUTORIZO a recibir comunicaciones electrónicas vía e-mail o SMS

(1) Interesado, contribuyente, sustituto, responsable, recurrente

Representante legal/Apoderado (Si se trata de personas jurídicas)

Apellidos y Nombre:	N.I.F.:
---------------------	---------

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A
Datos del Representante Voluntario / Autorizado

Apellidos y Nombre o Razón Social:					
N.I.F.:		Correo electrónico:			
Domicilio Fiscal vía:		Nº:	Portal:	Piso:	Puerta:
Población:		Provincia:		C. Postal:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		FAX:	

Para solicitar la realización de los siguientes trámites ante el Ayuntamiento de Boadilla del Monte:

Bonificaciones	Duplicados de recibos
Devoluciones de ingresos	Justificante de pagos
Recepción de comunicaciones o notificaciones	Domiciliación de recibos
Presentación de solicitudes /Autoliquidaciones	Interposición de recursos
Fraccionamientos y Aplazamientos	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 representado/ otorgante y de la documentación que, para cada caso se acompaña.

En (Boadilla del Monte), a de de 201

Firma OTORGANTE DE LA REPRESENTACIÓN/REPRESENTADO

Firma REPRESENTANTE

Documentación a aportar

- Fotocopia DNI/NIF de representado y representante.
- Si es persona jurídica, además escritura de poder del Apoderado.

Normativa

- Artículo 46.2 Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.
- Artículo 32.3 Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.