

AUTORIZACIÓN / OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

Datos de la persona (física o jurídica) interesada

Nombre y apellidos / Razón social				NIF	
Dirección		Municipio		Código postal	
<i>Datos del/de la representante legal (en caso de persona jurídica):</i>					
Nombre y apellidos				NIF	
Dirección		Municipio		Código postal	

AUTORIZA / OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

Datos del representante

Nombre y apellidos / Razón social				NIF	
Dirección		Municipio		Código postal	
<i>Datos del/de la representante legal (en caso de representación otorgada a persona jurídica):</i>					
Nombre y apellidos				NIF	
Dirección		Municipio		Código postal	

Para que actúe ante el Valora Gestión Tributaria en el procedimiento con

número de expediente
 referencia
 objeto tributario

Con las facultades siguientes:

<input type="checkbox"/> Formular solicitudes	<input type="checkbox"/> Asumir/reconocer obligaciones
<input type="checkbox"/> Solicitud de acreditación de pago / informes o certificación de deudas	<input type="checkbox"/> Interponer recursos/reclamaciones
<input type="checkbox"/> Solicitud de información sobre la situación del expediente	<input type="checkbox"/> Formular alegaciones
<input type="checkbox"/> Solicitud de carta de pago / abonaré	<input type="checkbox"/> Desistir recursos/reclamaciones
<input type="checkbox"/> Solicitar devolución de ingresos indebidos o reembolsos	<input type="checkbox"/> Recibir notificaciones/comunicaciones
<input type="checkbox"/> Otros	

Documentación aportada

<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI/NIF sujeto pasivo /obligado tributario
<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI persona autorizada
<input type="checkbox"/> Escrituras
<input type="checkbox"/> Otros

Normas aplicables: Ley General Tributaria (Ley 58/2003) Representación voluntaria. Artículo 46.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN/AUTORIZACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante/autorizado acepta la representación/autorización conferida y responde la autenticidad de la firma del/de la otorgante así como de la copia de su DNI que acompaña a este documento. Para las personas jurídicas es necesario adjuntar también la documentación acreditativa de la representación legal.

Lugar

Fecha

Firma de la persona interesada (o del representante legal en caso de persona jurídica)

Firma del representante/autorizado

VALORA GESTIÓN TRIBUTARIA

Conforme a lo que se dispone en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, este Organismo, como responsable del fichero, le informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso, documentación aportada y anexos, podrán ser incluidos en uno o varios ficheros destinados a la gestión, inspección y recaudación de los ingresos de derecho público para los que sea competente Valora Gestión Tributaria. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito, aportando fotocopia de su DNI o de cualquier otro documento válido que lo identifique, a la siguiente dirección: calle Primero de Mayo, 39- 2ª Planta.35002 Las Palmas de Gran Canaria