



AUTORITZACIÓ / ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

Nom i cognoms o raó social _____, amb adreça a _____ de _____ CP _____, telèfon _____, correu electrònic _____ i DNI _____, i en el seu nom _____, en la seva qualitat de _____ segons document justificatiu que s'adjunta, amb NIF _____ i adreça a _____ de _____, CP _____ telèfon _____, correu electrònic _____

AUTORITZA / ATORGA LA SEVA REPRESENTACIÓ A:

Nom i cognoms _____ amb adreça a _____ de _____ CP _____, telèfon _____, correu electrònic _____ i DNI _____,

Perquè actuï davant l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú, en el procediment _____ iniciat, comunicació de data _____, número d'expedient/referència/objecte tributari _____, amb les facultats següents:

- Sol·licitud d'informació sobre la situació de l'expedient
- 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 obligatòria:

- Persones físiques: fotocòpia DNI de representant i representat
- Persones jurídiques: fotocòpia de l'escriptura que acrediti els poders

Documentació aportada:

- Contracte de compravenda
- Altres: _____

ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ.

Amb la signatura d'aquest escrit el representant accepta la representació atorgada i respon de l'autenticitat de la signatura del representat, així com, de la còpia del seu DNI que acompanya a aquest document.

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 20 _____

Persona Interessada
(signatura 1)
DNI: _____

Persona Autoritzada
(signatura 2)
DNI: _____