



AUTORITZACIÓ / ATORGAMENT DE REPRESENTACIÓ

DADES DE LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA INTERESSADA:

Nom i cognoms o raó social _____,
DNI/CIF _____, amb adreça a _____
de _____ CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____

Dades del representant legal en cas de persona jurídica

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

AUTORITZA / ATORGA LA SEVA REPRESENTACIÓ A (dades del representant):

Nom i cognoms o raó social _____,
DNI/CIF _____, amb adreça a _____
de _____ CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____

Dades del representant legal en cas de representació atorgada a persona jurídica

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

Perquè actüi davant l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú, en el procediment 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 de peticions i sol·licituds.
- 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
- Manifestar la seva decisió de no efectuar al·legacions ni aportar nous documents en tràmit d'audiència o renunciar a altres drets.
- En general realitzar les actuacions que corresponguin al representat en el curs del procediment.

Altres: _____

Documentació obligatòria:

- Persones físiques: còpia DNI de representant i representat
- Persones jurídiques: còpia de l'escriptura del nomenament del càrrec d'administrador/a o còpia de l'escriptura que acrediti els poders.
- Declaració responsable conforme en data d'avui manté el poder o el càrrec d'administrador/a.



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 dels DNI que acompanya a aquest document.

REVOCACIÓ I RENÚNCIA

La revocació o la renúncia de la representació no suposarà la nul·litat de les actuacions que s'hagin fet amb el representant fins a la data d'acreditació de la revocació o renúncia davant l'ajuntament.

Vilanova i la Geltrú, _____ de _____ de 20_____

Signatura Persona Interessada

Signatura Persona Autoritzada

DNI: _____

DNI: _____

En compliment de l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les dades facilitades s'incorporaran i es tractaran en un fitxer automatitzat titularitat de l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. (plaça de la Vila núm. 8, 08800). Us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació en el tractament d'acord amb el que preveu el Reglament (UE) 2016/679 mitjançant petició escrita adreçada a l'Oficina d'Atenció Ciutadana d'aquest Ajuntament