



## AUTORITZACIÓ

En/Na Sr./Sra./Entitat jurídica ....., amb  
domicili a ..... carrer o plaça  
.....núm. .... pis... ..... i  
NIF/NIE.....AUTORITZA al/a la Sr./Sra.....  
..... perquè em representi davant l'Institut Municipal  
d'Hisenda i en el meu nom i sota la meva responsabilitat pugui rebre informació o documentació  
reservada, notificacions, ajornar pagaments i domiciliar en el compte de la qual sóc titular els  
rebuts del fraccionament (cal acreditar la titularitat del compte amb certificat emès per l'entitat  
bancària, o còpia del primer full de la llibreta on aparegui el nom del titular, o rebut domiciliat  
bancàriament en el compte).(Ratllar el que no procedeixi)

..... de ..... de .....

*Signatura (Ha de coincidir amb el document identificador)*

**NOTES:** Si qui autoritza és una persona jurídica, ha d'aportar l'escriptura d'atorgament de poders o de  
nomenament d'administrador vigent. Aquesta autorització ha d'anar degudament segellada per l'entitat (article  
46 de la Llei 58/2003, General Tributària).

Si el/la signant és el/la representant d'una persona jurídica, especificar el càrrec:

.....

## DILIGÈNCIA

L'autoritzat/ada, En/Na ....., de  
professió ....., domiciliat/ada a ....., carrer  
..... núm. ....i  
NIF/NIE..... fa constar sota la seva responsabilitat que la signatura de  
l'autoritzant és autèntica.

I perquè consti així per a tots els efectes, signo aquesta diligència

..... de ..... de .....

*Signatura (Ha de coincidir amb el document identificador)*

**NOTA:** Cal adjuntar fotocòpia del NIF/NIE vigent de la persona que autoritza i exhibir el NIF/NIE original i  
vigent de la persona autoritzada.

Data de presentació: