



**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 aportar mandat de domiciliació bancària signat pel titular del compte corrent i 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 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/da, 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.