

Estimado/a contribuyente:

Recientemente hemos recibido, del profesional señalado en la hoja que se adjunta, una comunicación por la cual nos informa que ha de realizar gestiones en su nombre. Dado que las normas vigentes* establecen que los datos de los ciudadanos y de las empresas son reservados, le enviamos una autorización a efectos de que, si está de acuerdo, la firme y nos la haga llegar en el plazo de 10 días, introduciéndola en el sobre con franqueo pagado que le adjuntamos. Si el contribuyente es una persona jurídica, es preciso que nos envíe una fotocopia de la escritura pública o documento que acredite la representación del firmante de la autorización y la fotocopia de su DNI.

En la hoja adjunta aparecen marcadas las autorizaciones solicitadas por su representante. Si no está de acuerdo con alguna de ellas, marque NO con una cruz en la columna "Conforme". Igualmente, marque un plazo diferente para la autorización en la columna "Plazo definitivo" si no está de acuerdo con el señalado.

El acceso del representante a sus datos se hará mediante certificado digital y toda su actividad quedará registrada en los sistemas del Ayuntamiento.

Para cualquier aclaración puede llamarnos al teléfono 93 402 37 34 (de 8.30 a 14 h. y de 15.30 a 17 h.; los viernes y en verano sólo por las mañanas) o nos puede enviar un correo electrónico (imhad@bcn.cat).

Barcelona,

Amalia González Aguirre
Cap del Servei d'atenció al contribuent

Los datos personales serán tratados de forma automatizada a los exclusivos efectos de los trámites y actuaciones objeto de la representación.

*Ley General Tributaria (58/2003), art.46; Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común (30/1992), art. 32 y Ley de Protección de Datos de carácter personal (15/1999).

Ejemplar para la Administración

Nº de solicitud:

Autorización

REPRESENTADO Datos de la persona o la entidad a representar

Nombre y apellidos o razón social:

NIF:

REPRESENTANTE Datos de la persona o la entidad representante

Nombre y apellidos o razón social:

NIF:

Trámites por los que se pide la representación

Trámite	Conforme	Descripción del permiso	Plazo de la autorización	Plazo definitivo
	No <input type="checkbox"/>	Alegaciones y recursos a tributos		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Emisión documentos de pago de multas		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Emisión documentos de pago de tributos		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Obtención de un certificado de pago		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Solicitud de devolución de un pago		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Todos los trámites del IMH		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Pago fraccionado de multas y tributos municipales		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Certificado negativo de deuda con el Ayuntamiento de Barcelona		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Notificación de deuda con el Ayuntamiento de Barcelona		__/__/__ [] Indefinida

Nivel de acceso a datos otorgado al representante

Trámite	Conforme	Descripción del permiso	Plazo de la autorización	Plazo definitivo
	No <input type="checkbox"/>	Ver multas		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Ver objetos fiscales		__/__/__ [] Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Ver todas los datos		__/__/__ [] Indefinida

Valido y acepto la representación en los términos expuestos.

El representado (*)

Nombre y apellidos:

NIF:

Firma

EN _____, _____ de _____ de 20____

(*) En caso de personas jurídicas (Empresas, Asociaciones, Comunidades...) indicar nombre, apellidos y NIF de la persona que firma.

Ejemplar para el contribuyente

Nº de solicitud:

Autorización

REPRESENTADO Datos de la persona o la entidad a representar

Nombre y apellidos o razón social:

NIF:

REPRESENTANTE Datos de la persona o la entidad representante

Nombre y apellidos o razón social:

NIF:

Trámites por los que se pide la representación

Trámite	Conforme	Descripción del permiso	Plazo de la autorización	Plazo definitivo
	No <input type="checkbox"/>	Alegaciones y recursos a tributos		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Emisión documentos de pago de multas		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Emisión documentos de pago de tributos		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Obtención de un certificado de pago		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Solicitud de devolución de un pago		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Todos los trámites del IMH		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Pago fraccionado de multas y tributos municipales		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Certificado negativo de deuda con el Ayuntamiento de Barcelona		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Notificación de deuda con el Ayuntamiento de Barcelona		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida

Nivel de acceso a datos otorgado al representante

Trámite	Conforme	Descripción del permiso	Plazo de la autorización	Plazo definitivo
	No <input type="checkbox"/>	Ver multas		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Ver objetos fiscales		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida
	No <input type="checkbox"/>	Ver todas los datos		__/__/__ <input type="checkbox"/> Indefinida

Valido y acepto la representación en los términos expuestos.

El representado (*)

Nombre y apellidos:

NIF:

Firma

EN _____, _____ de _____ de 20____

(*) En caso de personas jurídicas (Empresas, Asociaciones, Comunidades...) indicar nombre, apellidos y NIF de la persona que firma.