



**AUTORITZACIÓ**

Nom i cognoms o entitat jurídica .....  
amb domicili a ..... carrer o plaça .....  
.....núm. .... pis..... i  
NIF/NIE..... **AUTORITZO** a nom i cognoms .....

..... 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 del qual soc titular, els  
rebutts del fraccionament (cal aportar el mandat de domiciliació bancària signat per la persona  
titular del compte corrent, la qual s'acreditarà amb un certificat emès per l'entitat bancària, o amb  
una còpia del primer full de la llibreta on apareguin les seves dades, o un rebut domiciliat en  
aquest). (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 la persona que signa representa una entitat jurídica, especificar el càrrec:

.....

**DILIGÈNCIA**

La persona autoritzada nom i cognoms.....  
professió ....., amb domicili a .....  
carrer ..... núm. ....  
pis ..... i NIF/NIE....., fa constar sota la seva responsabilitat  
que la signatura de la persona que autoritza 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.