

**ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL
OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN VOLUNTARIA**

DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

* NOMBRE:		* NIF/NIE/CIF:
* e-Mail:	* Tfno/s. Contacto:	
* DOMICILIO EN VIA:		
* MUNICIPIO:	C.P.	PROVINCIA:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL/REPRESENTANTE VOLUNTARIO

(Táchese lo que no proceda):

* NOMBRE:		* NIF/NIE/CIF:
* e-Mail:	* Tfno/s. Contacto:	
* DOMICILIO EN VIA:		
* MUNICIPIO:	C.P.	PROVINCIA:

FACULTADES CONFERIDAS:

Apoderamiento a título general (art. 46.2 L.G.T.)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia NIF/NIE/CIF del Contribuyente
- Fotocopia NIF/NIE del Representante y Autorizado
- Escritura Pública en la que conste la Representación

El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

En _____, a _____,

x

x

Fdo.: El representante,

Fdo.: El contribuyente representado,