

OTORGANTE DE LA REPRESENTACIÓN:

Personas físicas: Otorgante.

Nombre: DNI/NIF:
 Domicilio: Número: Código Postal:
 Municipio: Provincia:
 Correo Electrónico: Tfno:

Personas jurídicas: Otorgante.

Entidad (razón social): CIF:
 Domicilio fiscal: Número: Código Postal:
 Municipio: Provincia:
 y en su nombre: DNI/NIF
 como representante legal, según documento que se adjunta, y con
 Domicilio: Número: Código Postal:
 Municipio: Provincia:
 Correo Electrónico: Tfno:

OTORGA LA REPRESENTACIÓN A:

Nombre/Denominación Social: CIF:
 y en su nombre DNI/NIF:
 como representante legal, según documento que se adjunta, y con
 Domicilio: Número: Código Postal:
 Municipio: Provincia:
 Correo Electrónico: Tfno:

para que actúe ante el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal (O.P.A.E.F.) de la Diputación de Sevilla en los procedimientos de gestión tributaria y recaudatoria: (marque lo que proceda)

TIPO	DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE	OBJETO TRIBUTARIO
IIVTNU(PLUSVALIA)		
IVTM		
IAE		
IBI		
Otros trámites		

DOCUMENTOS A APORTAR: DNI del representante, DNI del representado. Poderes con los que actúa el representante de la sociedad o sociedades que intervienen.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN: Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI/CIF del mismo que acompaña a este documento.

En _____ a _____ de _____
 Firma del otorgante Firma del representante

NORMATIVA APLICABLE:

-arts. 44,45 y 46 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.
 -art. 5 de la Ley 39/15, de 1 de octubre del **Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas**
 -arts. 111 y 112 de RDL 1065/2007, de 27 de julio, **Rgto. Gral. de las Actuaciones y los Procedimientos Tributarios**