



ORGANISME AUTÒNOM DE
GESTIÓ I RECAPTACIÓ
DE TRIBUTS LOCALS

Diputació de Lleida

F04-PR7-GEN: AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA / REPRESENTACION

Versión: 01

..... con DNI.....

Domiciliado en:

Población: Código postal:

Teléfono. E-mail

OTORGA LA REPRESENTACIÓN A:

..... con DNI.....

Domiciliado en:

Población: Código postal:

Teléfono. E-mail

Para actuar en representación mía ante el OAGRTL para ejercer las siguientes facultades:

- Hacer un trámite (domiciliación, documentos de pago, justificante de pago).
- Consultar un expediente
- Formular solicitudes, alegaciones y recursos
- Recibir comunicaciones y notificaciones
- Otras:

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:

Para que conste, únicamente a los efectos anteriormente expuestos, firman este documento, la persona que autoriza y el autorizado.

Lugar y fecha:

Firmas:

AUTORIZANTE

AUTORIZADO

NOTA: Adjuntar fotocopia del DNI del autorizado y i de la persona que autoriza y, en caso que esta última sea una PERSONA JURÍDICA, fotocopia del CIF, del DNI del representante y del documento que acredite la representación en nombre de la cual actúa.

De acuerdo con la normativa de protección de datos, le informamos que los datos personales que nos facilite a través de este formulario, así como los que pueda adjuntar en relación a esta solicitud, serán tratados y se incorporarán a un fichero automatizado que es responsabilidad del Organisme Autònom de Gestió i Recaptació de Tributs Locals (OAGRTL), con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión y oposición dirigiendo un escrito al OAGRTL Rambla Ferran, 18 - 25007 Lleida, indicando claramente nombre, apellidos y dirección, y adjuntando una fotocopia del NIF.