



ORGANISME AUTÒNOM DE
GESTIÓ I RECAPTACIÓ
DE TRIBUTS LOCALS

Diputació de Lleida

F04-PR7-GEN: AUTORITZACIÓ ADMINISTRATIVA / REPRESENTACIÓ

Versió: 01

En/Na amb DNI.....

domiciliat al carrer:

Població: Codi postal:

Telèfon E-mail

ATORGA LA REPRESENTACIÓ A:

En/Na amb DNI/NIF.....

domiciliat al carrer:

Població: Codi postal:

Telèfon E-mail

Per tal d'actuar en representació meva davant de l'OAGRTL per exercir les següents facultats:

- Fer un tràmit (domiciliacions, documents de pagament, justificants de pagament).
- Consultar un expedient
- Formular sol·licituds, al·legacions i recursos
- Rebre comunicacions i notificacions
- Altres:

ACCEPTACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ:

A fi que consti, i únicament als efectes anteriorment exposats, signen el present document, la persona que autoritza i l'autoritzat.

Lloc i data:

Signatures:

QUI AUTORITZA

L'AUTORITZAT

NOTA: Cal adjuntar fotocòpia del DNI de l'autoritzat i de la persona que autoritza i, en cas que aquesta última sigui una PERSONA JURÍDICA, fotocòpia del CIF, del DNI del representant i del document que acrediti la representació en nom de la qual actua.

D'acord amb normativa de protecció de dades, us informem que les dades personals que ens faciliteu a través d'aquest formulari, així com les que pugueu adjuntar en relació a aquesta sol·licitud, seran tractades i s'incorporaran a un fitxer automatitzat que és responsabilitat de l'Organisme Autònom de Gestió i Recaptació de Tributs Locals (OAGRTL) de la Diputació de Lleida, amb la finalitat de gestionar la sol·licitud presentada. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició adreçant un escrit a l'OAGRTL Rambla Ferran 18 - 25007 Lleida, indicant clarament nom, cognoms i adreça, i adjuntant una fotocòpia del NIF.