



1. PERSONA AUTORITZANT

Nom i llinatges o raó social:		DNI/ CIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Municipi:	Província:	
Telèfon de contacte:	@:		

2. DADES DE LA NOTIFICACIÓ

Mitjà preferent de notificació:	<input type="checkbox"/> Paper	<input type="checkbox"/> Telemàtic (obligatori per a persones jurídiques)
Per recollir les notificacions telemàtiques heu de disposar d'un certificat digital o Cl@ve permanente.		

3. PERSONA AUTORITZADA

Nom i llinatges:	
DNI/NIE/PAS:	

AUTORITZ la persona indicada al punt 3 per a què realitzi en el meu nom el tràmit o tràmits que es detallen a continuació:

4. TRÀMITS PER ALS QUE S'EMET L'AUTORITZACIÓ

<input type="checkbox"/> Recollida de rebuts pendents de pagament o duplicats de rebuts pagats
<input type="checkbox"/> Sol·licitar la domiciliació bancària dels meus tributs al compte IBAN
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

5. DOCUMENTACIÓ DE L'AUTORITZANT

<input type="checkbox"/> Còpia o foto del DNI, NIE o passaport de la persona que autoritza
--

Alaior d de

Signatura de la persona autoritzant
(haurà de coincidir amb el document d'identificació)
