

DATOS OBLIGADO TRIBUTARIO

PERSONA FÍSICA	Apellidos y Nombre			N.I.F.
	Domicilio Fiscal	Localidad	Provincia	Código Postal
	Teléfonos de contacto		Dirección de correo electrónico (email)	
	☐ Residente en territorio español (art. 46 LGT)		☐ No residente en territorio español (art. 47 LGT)	

PERSONA JURÍDICA	Razón Social			N.I.F.
	Domicilio Fiscal	Localidad	Provincia	Código Postal
	Teléfonos de contacto		Dirección de correo electrónico (email)	
	PRESENTADOR			
	Apellidos y Nombre			N.I.F.
	En calidad de según documento justificativo que se adjunta.			
Domicilio Fiscal	Localidad	Domicilio Fiscal	Código Postal	
Teléfonos de contacto		Dirección de correo electrónico (email)		

DATOS AUTORIZADO

Apellidos y Nombre o Razón Social			N.I.F.
Domicilio Fiscal	Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfonos de contacto		Dirección de correo electrónico (email)	

Para que actúe ante Suma Gestión Tributaria en el número de expediente/referencia asunto/objeto tributario: _____, con las facultades siguientes:

- ☐ Recepción de los documentos de pago e información en los periodos de cobro voluntario.
☐ Adscribirse al Plan de Pago Personalizado
☐ Solicitar certificados/informes
☐ Solicitar devoluciones de ingresos (en el caso de que el titular de la devolución sea distinto del Sujeto Pasivo)
☐ Autorizar cargo en cuenta de aplazamientos/fraccionamientos.
☐ Otras: _____

ACEPTACIÓN DE LA AUTORIZACION

Con la firma del presente escrito el autorizado acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia de su DNI que acompaña a este documento

FIRMA	En _____, a _____ de _____ de _____.	Firma obligado tributario:	Firma representante:

Normativa aplicable: artículo 46 y 47 Ley 58/2003 General Tributaria

Si el otorgante es persona jurídica deberá aportar fotocopia del documento acreditativo de la representación y también deberá figurar el sello de la entidad.

El texto de este documento no podrá ser modificado, sin perjuicio de la facultad de los interesados de otorgar su representación en términos diferentes, acreditándose por cualquier otro medio válido en Derecho.

Consentimiento:

☐ **Si, consiento expresamente el tratamiento de datos e-mail y teléfono.**
 Al marcar esta casilla doy mi consentimiento expreso a Suma. Gestión Tributaria (SUMA), al tratamiento de datos de e-mail y teléfono para el envío de mensajes de aviso (SMS y/o de correos electrónicos) con la finalidad de información, gestión y/o recaudación de tributos y demás ingresos de derecho público, así como aquellas otras expresadas en la política de privacidad disponible en www.suma.es.

☐ **No consiento el tratamiento de datos e-mail y teléfono**

☐ **Si, consiento expresamente la consulta de datos de identidad / empadronamiento.**
 Al marcar esta casilla doy mi consentimiento expreso a SUMA a realizar la consulta de mis datos a través de los Sistemas de verificación de Identidad y de Verificación de datos de residencia, respectivamente

☐ **No consiento la consulta**
 En su lugar se aporta fotocopia autenticada del DNI / NIE y del Certificado de Empadronamiento, en su caso.