

ATORGAMENT REPRESENTACIÓ

DADES DE L'ATORGANT (PODERDANT)		NIF/CIF	<input type="text"/>
NOM I LLINATGES O RAÓ SOCIAL <input type="text"/>			
DOMICILI	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC <input type="text"/>		POBLACIÓ	<input type="text"/>
		TELÈFON	<input type="text"/>

Confereix la seva representació a la persona o entitat més abaix indicada, perquè en nom del poderdant pugui dur a terme totes les actuacions necessàries per el procediment de gestió i liquidació de l'impost sobre l'increment de valor dels terrenys de naturalesa urbana (Plusvàlua) a seguir davant l'Ajuntament de Calvià (Oficina Municipal de Tributs), declarant la transmissió i rebent la/les notificació/ns i/o comunicacions derivada/es de la transmissió que es detalla, incloent presentar escrits i al·legacions, interposar recursos administratius i, en general, realitzar quantes actuacions siguin necessàries dins de l'esmentat procediment.

DADES DEL REPRESENTANT			
NOM I LLINATGES o RAÓ SOCIAL		<input type="text"/>	
DNI/CIF	<input type="text"/>	DOMICILI	<input type="text"/>
CORREU ELECTRÒNIC	<input type="text"/>	TELÈFON	<input type="text"/>

DADES DE LA TRANSMISSIÓ			
NOTARI	DATA	PROTOCOL	TÍTOL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Per a la validesa d'aquesta representació, **haurà d'acompanyar-se còpia del document d'identitat del poderdant**. En cas de que el poderdant sigui persona jurídica, haurà d'acompanyar-se el poder del seu representant. Amb la signatura del present document, **el representant accepta la representació conferida amb la fi i efecte que es detalla**, responent de l'autenticitat de la signatura de l'atorgant.

Data:

L' ATORGANT

EL REPRESENTANT

Aquest document normalitzat no pot ser modificat, sens perjudici de la facultat dels interessats d'atorgar la seva representació en termes diferents, acreditant-ho per qualsevol altre mitjà vàlid en dret.