



MODELO DE REPRESENTACIÓN PARA SOLICITAR SU ADHESIÓN
AL SISTEMA PAGO FÁCIL

Otorgamiento de la representación

1) <u>Personas físicas:</u>	
D/Dña	NIF , con domicilio fiscal en (vía pública, nº)
(municipio)	
2) <u>Entidades</u>	
La Entidad (razón social)	CIF , con domicilio fiscal en (vía pública, nº) (municipio)
y en su nombre D/Dña	como representante legal según documento justificativo que se adjunta, con NIF y con domicilio fiscal en (vía pública, nº)
	(municipio)

Otorga su representación a:

D/Dña , NIF , con domicilio fiscal en (vía pública, nº) (municipio) para que actúe ante el Ayuntamiento de Azuqueca para solicitar su adhesión al Sistema de Pagos de Vencimiento Especial (PAGO FÁCIL), solicitado por el/ los representado/s.

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al/a los representado/s en el curso de dicho procedimiento.

Aceptación de la representación:

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI⁽¹⁾ del mismo que acompaña a este documento.

Azuqueca de Henares, de de
El otorgante⁽²⁾ El representante

Fdo.:

Fdo.:

(1) DNI o documento equivalente de identificación de extranjeros.

(2) Si el otorgante es persona jurídica también deberá figurar el sello de la entidad