

## AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRÁMITES Y SOLICITAR INFORMACIÓN

D. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_ en nombre y representación de la sociedad \_\_\_\_\_, CIF \_\_\_\_\_, **autorizo a** D. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_, **a realizar los trámites y solicitar la información necesaria sobre la situación tributaria de dicha sociedad** ante el Servicio de Gestión y Atención Tributaria de la Diputación Provincial de Zaragoza

En Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

Firma del Representante de la sociedad

Firma de la persona autorizada

**Se adjunta copia del DNI de los comparecientes.**

**Se adjunta copia del CIF de la sociedad.**

*El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa. De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente:*

*-A menos que se indique expresamente lo contrario, debe cumplimentar todos los campos del formulario.*

*-Los datos solicitados en el este formulario son necesarios para la correcta prestación del servicio ofrecido por la Diputación Provincial de Zaragoza. Asimismo, dicha información podrá ser utilizada, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.*

*Los datos serán tratados de forma confidencial e incluidos en un fichero propiedad de la Diputación Provincial de Zaragoza (Plaza de España, 4, 50004- Zaragoza). Los afectados podrán, en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en relación con los mismos, en la dirección indicada, a través de los formularios que la Diputación Provincial de Zaragoza pone a su disposición o bien mediante los que la Agencia de Protección de Datos facilita en su sitio web ([www.agenciaprotecciondatos.org](http://www.agenciaprotecciondatos.org)).*