



AYUNTAMIENTO DE ALBACETE

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN APUD ACTA

D/DÑA. _____ con D.N.I. _____

con domicilio fiscal en _____ POBLACIÓN: _____

PROVINCIA: _____ C. P: _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

_____ con C.I.F: _____

con domicilio fiscal en _____ POBLACIÓN: _____

PROVINCIA: _____ C. P: _____

Para que actúe ante el EXCMO.AYUNTAMIENTO DE ALBACETE en los siguientes trámites:

- Solicitar la inhumación y/o concesión de nicho, así como el traslado de fallecidos, subrogaciones o transmisiones de sepulturas, según datos que figuren en la documentación al efecto.
- Recoger las cartas de pago en las que figuran las tasas de los servicios prestados en mi nombre.
- Realizar el pago de las citadas cartas de pago.
- Gestionar posibles errores en relación con los valores, pagos y devolución de ingresos indebidos de las cartas de pago.

FIRMA DEL OTORGANTE:

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN:

Con la firma del presente documento el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la veracidad de todos los datos que figuren en los documentos con los que se relacione con esta Administración.

Albacete, a ____ de _____ de _____

Todo ello de conformidad con el artículo 5 y apartado 6.4.c) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, así como el artículo 46 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, Ley General Tributaria.