

COMPARECENCIA PARA EL OTORGAMIENTO DE PODER DE REPRESENTACIÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO (de obligada cumplimentación)			
DNI/CIF:		Nombre o Razón social:	
Apellidos:			
Domicilio:			Cod. Postal:
Municipio:		Provincia:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (de obligada cumplimentación)			
DNI/CIF:		Nombre o Razón social:	
Apellidos:			
Domicilio:			Cod. Postal:
Municipio:		Provincia:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE			
DNI/CIF:		Nombre o Razón social:	
Apellidos:			
Domicilio:			Cod. Postal:
Municipio:		Provincia:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

COMPARECE Y DECLARA

QUE CONFIERE PODER a favor de

para comparecer en su nombre ante el Tribunal Económico Administrativo Municipal del Ayuntamiento de Toledo en la tramitación de las reclamaciones económico administrativas que se interpongan. En concreto dicho poder faculta al representante a presentar escrito y solicitudes, suscitar cuestiones incidentales, entablar acciones, realizar comparecencias, atender requerimientos, personarse en los trámites de prueba y vistas que se celebren y presentar recursos, incluso desistir de sus peticiones o renunciar al derecho, así como cuantas otras actuaciones y trámites se sustancien en la tramitación de las reclamaciones económico administrativas.

En a de de

Firma