



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

AUTORIZANTE (A)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF  6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía  8 Nombre vía pública  9 Tipo num.  10 Número  11 Cal.núm.

12 Bloque  13 Portal  14 Esc.  15 Planta  16 Pta.  17 Complemento de domicilio  18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio  20 Provincia  21 Código postal

22 Teléfono  23 Fax  24 Correo electrónico

REPRESENTANTE (B)

31 NIF  32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía  34 Nombre vía pública  35 Tipo num.  36 Número  37 Cal.núm.

38 Bloque  39 Portal  40 Esc.  41 Planta  42 Pta.  43 Complemento de domicilio  44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio  46 Provincia  47 Código postal

48 Teléfono  49 Fax  50 Correo electrónico

AUTORIZACIÓN (C)

AUTORIZO a  51 Empleado Público  52 Ud. administrativa  perteneciente a la unidad administrativa

para pagar por vía telemática la autoliquidación número  53 N.º autoliquidación  mediante el cargo de  54 Importe  euros

en la cuenta  55 C.C.C

FIRMA

90 Fecha de presentación

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL AUTORIZANTE

Ejemplar para la Administración



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

AUTORIZANTE (A)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF  6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía  8 Nombre vía pública  9 Tipo num.  10 Número  11 Cal.núm.

12 Bloque  13 Portal  14 Esc.  15 Planta  16 Pta.  17 Complemento de domicilio  18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio  20 Provincia  21 Código postal

22 Teléfono  23 Fax  24 Correo electrónico

REPRESENTANTE (B)

31 NIF  32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía  34 Nombre vía pública  35 Tipo num.  36 Número  37 Cal.núm.

38 Bloque  39 Portal  40 Esc.  41 Planta  42 Pta.  43 Complemento de domicilio  44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio  46 Provincia  47 Código postal

48 Teléfono  49 Fax  50 Correo electrónico

AUTORIZACIÓN (C)

AUTORIZO a  51 Empleado Público  52 Ud. administrativa  perteneciente a la unidad administrativa

para pagar por vía telemática la autoliquidación número  53 N.º autoliquidación  mediante el cargo de  54 Importe  euros

en la cuenta  55 C.C.C

FIRMA

90 Fecha de presentación

Día  Mes  Año

FIRMA DEL AUTORIZANTE

Ejemplar para el interesado