

**ZERGABILKETAKO BUEGOAN IZAPIDEAK  
EGITEKO ORDEZKARITZA  
REPRESENTACIÓN PARA TRAMITACIÓN EN LA OFICINA DE  
RECAUDACIÓN**

**Nik / Yo,**

D. / Dña. \_\_\_\_\_ **Jn./And.**

**NAN / DNI** \_\_\_\_\_

**HELBIDEA / DIRECCION** \_\_\_\_\_

**Baimena ematen diot honi:**

Por el presente autorizo a:

**IZENA / NOMBRE** \_\_\_\_\_

**ABIZENAK / APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**NAN-IFK / DNI-CIF** \_\_\_\_\_

**Nire izenean, Lasarte-Oriako A** que me represente ante **Zergabilketa bulegoan aurkezteko** Recaudación del Ayuntamiento de **niri dagozkidan izapideak egiteko.** Lasarte-oria para las gestiones que me correspondan al efecto.

**Lasarte-Orian, 200.....ko .....ren .....an**

Lasarte-Oria, .... de ..... de 200....

**Sinadura / Firma**

Oharra: baimen emailearen eta datorrenaren NAN/IFK-ren copia aurkeztu behar da.  
Nota: adjuntar fotocopia del DNI/NIF de la persona autorizante y autorizada.