

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN APUD ACTA

D./D^a _____ con DNI nº _____, con domicilio en _____, población _____, provincia _____, CP _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

fiscal en _____ con CIF nº _____, con domicilio en _____ población _____ provincia _____, CP _____

Para que actúe ante el Excmo. Ayuntamiento de Picassent (Valencia) en los siguientes trámites:

- Solicitar la inhumación y/o concesión de nicho o columbario, según datos que figuren en la documentación al efecto.
- Realizar el pago de las tasas de los servicios prestados en mi nombre.
- Gestionar posibles errores en relación con los valores, pagos y devolución de ingresos indebidos.

Firma del otorgante	Firma de la representación
	Con la firma de este 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.

Todo ello de conformidad con el artículo 5 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.