



**MODELO DE
REPRESENTACIÓN
EN EL PROCEDIMIENTO
DE INSPECCIÓN Y EN EL
SANCIONADOR QUE PUEDA
DERIVARSE DEL MISMO**

NÚMERO DE REGISTRO

Página 1

A rellenar por la Administración

REPRESENTADO
PERSONA FÍSICA

N.I.F.						
Apellidos y Nombre:						
Nombre de la vía pública:			Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono de contacto			

REPRESENTADO
PERSONA JURÍDICA

N.I.F.	Razón Social:					
Nombre de la vía pública:			Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono de contacto			
Apellidos y Nombre del rep. legal (1):			N.I.F. del rep. legal:			
Domicilio del rep. legal:						

REPRESENTANTE

N.I.F.						
Apellidos y Nombre o Razón Social:						
Nombre de la vía pública:			Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono de contacto			

OTORGAMIENTO

LA REPRESENTACIÓN SE OTORGA PARA:	
Procedimiento:	Nº de expediente:
Órgano que tramita:	Fecha comunicación:

Con relación a los conceptos y periodos objeto de dicho procedimiento, así como en los procedimientos sancionadores ulteriores que, en su caso, puedan iniciarse, podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de la comprobación e investigación inspectora, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir comunicaciones, formular peticiones, presentar toda clase de escritos o alegaciones relacionadas con las actuaciones inspectoras y la instrucción de los procedimientos sancionadores que puedan iniciarse, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, así como firmar cuantas diligencias extienda la Inspección, suscribir las actas en que se proponga la regularización de la situación tributaria del representado o se declare correcta la misma y las propuestas de resolución que resulten de los procedimientos sancionadores mencionados, renunciar a la tramitación separada del procedimiento sancionador respecto del procedimiento de inspección y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho/s procedimiento/s.

☐ Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Ingresos Públicos es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "Ingresos Públicos". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La legitimación del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en ésta página.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como la copia del DNI (2) del mismo que acompaña a este documento.

En _____, a _____ de _____ de _____
EL OTORGANTE (3)

En _____, a _____ de _____ de _____
EL REPRESENTANTE

(1) Apórtese el documento acreditativo de la representación.
(2) DNI o documento equivalente de identificación de extranjeros.
(3) Si es persona jurídica deberá figurar también el sello de la entidad.



REPRESENTADO
PERSONA FÍSICA

N.I.F.						
Apellidos y Nombre:						
Nombre de la vía pública:			Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono de contacto			

REPRESENTADO
PERSONA JURÍDICA

N.I.F.	Razón Social:					
Nombre de la vía pública:			Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono de contacto			
Apellidos y Nombre del rep. legal (1):			N.I.F. del rep. legal:			
Domicilio del rep. legal:						

REPRESENTANTE

N.I.F.						
Apellidos y Nombre o Razón Social:						
Nombre de la vía pública:			Número	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono de contacto			

OTORGAMIENTO

LA REPRESENTACIÓN SE OTORGA PARA:	
Procedimiento:	Nº de expediente:
Órgano que tramita:	Fecha comunicación:
Con relación a los conceptos y periodos objeto de dicho procedimiento, así como en los procedimientos sancionadores ulteriores que, en su caso, puedan iniciarse, podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de la comprobación e investigación inspectora, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir comunicaciones, formular peticiones, presentar toda clase de escritos o alegaciones relacionadas con las actuaciones inspectoras y la instrucción de los procedimientos sancionadores que puedan iniciarse, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, así como firmar cuantas diligencias extienda la Inspección, suscribir las actas en que se proponga la regularización de la situación tributaria del representado o se declare correcta la misma y las propuestas de resolución que resulten de los procedimientos sancionadores mencionados, renunciar a la tramitación separada del procedimiento sancionador respecto del procedimiento de inspección y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho/s procedimiento/s.	

☒ Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Ingresos Públicos es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "Ingresos Públicos". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La legitimación del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en esta página.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como la copia del DNI (2) del mismo que acompaña a este documento.

En _____, a _____ de _____ de _____
EL OTORGANTE (3)

En _____, a _____ de _____ de _____
EL REPRESENTANTE

(4) Apórtese el documento acreditativo de la representación.
(5) DNI o documento equivalente de identificación de extranjeros.
(6) Si es persona jurídica deberá figurar también el sello de la entidad.