

| | |
|--|--------|
| ADMINISTRAZIO-KUDEATZAILEA EDO EAEKAEO BAIMENTZEA AUTORIZACIÓN A GESTOR ADMINISTRATIVO O COGAPV | 001-CG |
|--|--------|

ORDEZAKARIA / REPRESENTANTE

ADMINISTRAZIO KUDEATZAILEA / GESTOR ADMINISTRATIVO

| | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------|--------------|---------------|--------|--|
| IFZ/NIF | Deiturak eta izena edo Sozietate izena / Apellidos y nombre o Razón Social | | | | | | |
| Zerga helbidea / Domicilio fiscal | Zk. / Núm | Letra Letra | Eskail. Escal. | Oina Piso | Eskua Mano | Telfno | |
| Udalerría / Municipio | Posta Kodea Código Postal | Probintzia / Provincia | | | | | |
| Ordezkaría entitate bat denean bakarrik / Sólo si el representante es una entidad | Ordezkaríaren IFZ / NIF del representante | Ordezkaríaren deiturak eta izena edo Sozietate izena / Apellidos y nombre o Razón Social del representante | | | | | |

EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO KUDEATZAILE ADMINISTRATIBOEN ELKARGO OFIZIALA / COLEGIO OFICIAL DE GESTORES ADMINISTRATIVOS DEL PAÍS VASCO

ORDEZKATUTAKO PERTSONA / PERSONA REPRESENTADA

| | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------|--------------|------------------------------------|--------|--|
| IFZ/NIF | Deiturak eta izena / Apellidos y nombre | | | | Jaiotze data / Fecha de Nacimiento | | |
| Zerga helbidea / Domicilio fiscal | Zk. / Núm | Letra Letra | Eskail. Escal. | Oina Piso | Eskua Mano | Telfno | |
| Udalerría / Municipio | Posta Kodea Código Postal | Probintzia / Provincia | | | | | |
| Ordezkaría entitate bat denean bakarrik / Sólo si el representante es una entidad | Ordezkaríaren IFZ / NIF del representante | Ordezkaríaren deiturak eta izena edo Sozietate izena / Apellidos y nombre o Razón Social del representante | | | | | |

ORDEZKARITZAREN EDUKIA / CONTENIDO DE LA REPRESENTACIÓN

| | |
|---------------|--|
| Modelo Eredua | |
| | Goian aipatutako ereduaren aitorten-likidazioa aurkeztea, beharrezkoak diren zerga datuak eskuratuz. Presentar la declaración-liquidación y/o acceder a los datos tributarios necesarios para cumplimentar el modelo arriba mencionado. |
| | Goian aipatutako ereduarekin lotuta Foru Aldundiari ordainketak egitea edota Foru Aldunditik ordainketak jasotzea. Realizar ingresos a la Diputación Foral y recibir pagos de la misma en relación con el modelo arriba mencionado. |

ORDEZKARITZAREN IRAUPENA / VIGENCIA DE LA REPRESENTACIÓN

Aitorten-likidazioa aurkeztu arte, eta aurkezpen horri dagokion beste zerga jarduketa ere. Edonola ere, ez du hilabete bat gaindituko. Hasta la presentación de la declaración-liquidación, así como cualquier actuación tributaria derivada de dicha presentación. En todo caso, no será superior al mes.

| | | |
|---------------|--|---|
| Data Fecha | Ordezkatutako pertsonaren izenean: Por la persona representada: Sin (Izen abizenak): Fdo. (Nombre y apellidos): NAN/DNI: | Ordezkaríaren izenean: Por el representante: Sin (Izen abizenak): Fdo. (Nombre y apellidos): NAN/DNI: |
|---------------|--|---|