



I. PRINCIPADO DE ASTURIAS

• OTRAS DISPOSICIONES

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y SECTOR PÚBLICO

RESOLUCIÓN de 25 de noviembre de 2014, de la Consejería de Hacienda y Sector Público, por la que se aprueba el modelo 011 de representación, para poder actuar en el orden tributario ante el Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias.

El Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, fue creado por la Ley del Principado de Asturias 15/2002, de 27 de diciembre, de Acompañamiento a los Presupuestos Generales para 2003, como organización administrativa responsable, en nombre y por cuenta del Principado de Asturias, de la aplicación efectiva del sistema tributario de la comunidad autónoma y de aquellos otros recursos de otras administraciones y entidades que se le atribuyan por Ley o por Convenio.

Para poder actuar en el orden tributario; la Ley 58/2003 de 17 de diciembre, General Tributaria, contempla tanto la representación legal de las personas que carezcan de capacidad de obrar como la posibilidad de que los obligados tributarios con capacidad de obrar puedan actuar por medio de representante. Es por ello que se considera necesario aprobar un modelo normalizado de representación que debe surtir efecto en las relaciones entre los representantes, ya sean legales o voluntarios, y el Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias.

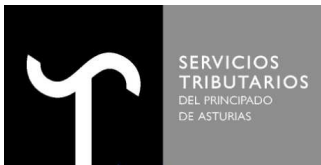
Por lo anterior, en virtud de lo expuesto y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 98.3 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, en uso de la habilitación conferida y al amparo de lo dispuesto en el artículo 38, letra i) de la Ley de Principado de Asturias 6/1984, de 5 de julio, del Presidente y del Consejo de Gobierno del Principado de Asturias, y el artículo 21.4 de la Ley del Principado de Asturias 2/1995 de 13 de marzo, sobre Régimen Jurídico de la Administración del Principado de Asturias

RESUELVO

Primero.—Aprobar el modelo 011 de representación para poder actuar ante el Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, que figura como anexo y que consta de dos ejemplares: Uno para la Administración y otro para el interesado.

Segundo.—La presente resolución se publicará en el *Boletín Oficial del Principado de Asturias* y entrará en vigor el día siguiente al de su publicación.

Oviedo, a 25 de noviembre de 2014.—La Consejera de Hacienda y Sector Público, María Dolores Carcedo García.—Cód. 2014-21672.



MODELO DE REPRESENTACIÓN

MODELO
011
PÁGINA : 1

Ejemplar para la Administración

En cumplimiento de la LOPD, se informa que sus datos serán incluidos en el fichero "obligados tributarios", del ente público Servicios Tributarios del Principado de Asturias con el fin de ejercer sus competencias en materia tributaria. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Servicios Tributarios del Principado de Asturias, Avda. Hermanos Menéndez Pidal 7, 33005 Oviedo.

| | |
|------------------------|--|
| Nº de Documento | |
| | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|
| (1) AUTORIZANTE PERSONA FÍSICA | NIF | Apellidos y Nombre | | | | Teléfono | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | Siglas | Calle/Plaza/ Avda. | | | Número | Esc. | Piso Puerta |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |

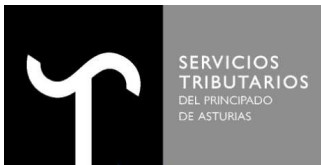
| | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|
| (2) AUTORIZANTE PERSONA JURÍDICA | CIF | Razón Social | | | | Teléfono | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | Siglas | Calle/Plaza/ Avda. | | | Número | Esc. | Piso Puerta |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| Y actuando en su nombre: | | | | | | | |
| NIF | | Apellidos y nombre | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|
| (3) AUTORIZADO | NIF | Apellidos y Nombre | | | | Teléfono | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | Siglas | Calle/Plaza/ Avda. | | | Número | Esc. | Piso Puerta |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------------------|--|--|--|
| (4) OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN | Actuando el autorizado en representación del autorizante para que, en su nombre, pueda actuar ante los órganos del Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, en el procedimiento que a continuación se detalla: | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| Con la firma del presente documento el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de los otorgantes, así como de los documentos que acompañan a esta solicitud | | | | | | | |
| En _____, a _____ de _____ de _____ | | | | En _____, a _____ de _____ de _____ | | | |
| Firma del autorizante | | | | Firma del autorizado | | | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:

- Fotocopia del NIF del autorizado (si el presentador es el autorizado sólo se pedirá su exhibición a la entrega del documento de representación)
- Fotocopia del NIF o CIF del autorizante y el NIF de la persona que actúa en nombre del autorizante persona jurídica.
- Documentación que acredita la representación. Si el autorizante es persona jurídica, deberá figurar el sello de la entidad



MODELO DE REPRESENTACIÓN

MODELO
011
PÁGINA : 1

Ejemplar para el Interesado

En cumplimiento de la LOPD, se informa que sus datos serán incluidos en el fichero "obligados tributarios", del ente público Servicios Tributarios del Principado de Asturias con el fin de ejercer sus competencias en materia tributaria. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante Servicios Tributarios del Principado de Asturias, Avda. Hermanos Menéndez Pidal 7, 33005 Oviedo.

| | |
|------------------------|--|
| Nº de Documento | |
| | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|
| (1) AUTORIZANTE PERSONA FÍSICA | NIF | Apellidos y Nombre | | | | Teléfono | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | Siglas | Calle/Plaza/ Avda. | | | Número | Esc. | Piso Puerta |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |

| | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|
| (2) AUTORIZANTE PERSONA JURÍDICA | CIF | Razón Social | | | | Teléfono | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | Siglas | Calle/Plaza/ Avda. | | | Número | Esc. | Piso Puerta |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| Y actuando en su nombre: | | | | | | | |
| NIF | | Apellidos y nombre | | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | | |

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|----------------------|----------------------|---|
| (3) AUTORIZADO | NIF | Apellidos y Nombre | | | | Teléfono | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | Siglas | Calle/Plaza/ Avda. | | | Número | Esc. | Piso Puerta |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Municipio | | Provincia | | | C.P. | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |

| | | | | | | | |
|--|---|--|--|-------------------------------------|--|--|--|
| (4) OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN | Actuando el autorizado en representación del autorizante para que, en su nombre, pueda actuar ante los órganos del Ente Público de Servicios Tributarios del Principado de Asturias, en el procedimiento que a continuación se detalla: | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| | <input type="text"/> | | | | | | |
| Con la firma del presente documento el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma de los otorgantes, así como de los documentos que acompañan a esta solicitud | | | | | | | |
| En _____, a _____ de _____ de _____ | | | | En _____, a _____ de _____ de _____ | | | |
| Firma del autorizante | | | | Firma del autorizado | | | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:

- Fotocopia del NIF del autorizado (si el presentador es el autorizado sólo se pedirá su exhibición a la entrega del documento de representación)
- Fotocopia del NIF o CIF del autorizante y el NIF de la persona que actúa en nombre del autorizante persona jurídica.
- Documentación que acredita la representación. Si el autorizante es persona jurídica, deberá figurar el sello de la entidad