

**OTORGAMIENTO AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO DE AUTOLIQUIDACIONES.
PAGO CON CUENTA**

NECESARIO ADJUNTAR COPIA NIF/CIF

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Apellidos y Nombre: NIF:

Dirección: CP:

Población: Provincia:

La Entidad (razón social)N.I.F..... con
domicilio fiscal en (municipio)..... (Vía pública)nº.....

y en su nombre D/Dña. como representante legal según
documento justificativo que se adjunta, y con N.I.F., y domicilio fiscal en (municipio)
..... (Vía pública) nº.....

NOTA: Si el otorgante es persona jurídica deberá figurar el sello de la entidad

EN SU CASO, REPRESENTADO PARA EL PAGO DE LA AUTOLIQUIDACIÓN POR:

Apellidos y Nombre: NIF:

Dirección: CP:

Población: Provincia:

Teléfono

El titular de la cuenta AUTORIZA a la Comunidad Autónoma de La Rioja, Dirección General de Tributos/Oficina Liquidadora de Distrito Hipotecario para pagar por vía telemática la siguiente autoliquidación, en la cuenta abajo indicada y con el siguiente alcance:

MODELO	NÚMERO DE JUSTIFICANTE
Número de cuenta:	
Importe total:	

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 de la copia del NIF/CIF del mismo que acompañan a este documento. Sólo se acreditará esta representación ante la Administración Tributaria cuando ésta lo inste al representante.

NORMAS APLICABLES

- Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria. Artículo 46. Representación.
- Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Artículo 5. Representación.

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y deben figurar en el Registro de actividades de tratamiento publicado en el Portal de Transparencia del Gobierno de La Rioja.

Los datos solicitados son necesarios para cumplir con la finalidad del procedimiento, que es la gestión, liquidación, control y revisión del impuesto.

La DG de Tributos de la Consejería de Hacienda, Gobernanza Pública, Sociedad Digital y Portavocía del Gobierno es el órgano responsable del tratamiento del fichero, y como tal le garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos facilitados, así como otros derechos, para lo cual deberá dirigirse presencialmente a la sede de la Dirección General de Tributos, sita en la C/ Portales, 46 de Logroño (La Rioja) o a las oficinas de registro o telemáticamente a través de la dirección electrónica: <https://www.larioja.org/derechoslopd>.

La información relativa a la finalidad, legitimación, destinatarios de los datos y cualquier otra relativa a la protección de datos podrá consultarla en el siguiente enlace www.larioja.org/rat.

La Secretaría General Técnica de la Consejería de Hacienda, Gobernanza Pública, Sociedad Digital y Portavocía del Gobierno es la Delegada de Protección de datos, sita en C/ Vara de Rey, nº 1 de Logroño (La Rioja) y su correo electrónico es: dpd.haciendagpsd@larioja.org

Puede presentar una reclamación ante la Agencia española de Protección de Datos. Más información en <https://www.aepd.es/>

En Logroño, a..... de..... de 20.....

<p>El titular de la cuenta:</p> <p>NIF:</p>	<p>El representante:</p> <p>NIF:</p>
---	--------------------------------------

ANEXO DE APODERADOS PARA ORDENAR ADEUDO EN CUENTA

D/ Dña..... ..con NIF.....

Representante legal de la Entidad.....CERTIFICA que son APODERADOS de la cuenta indicada:

APODERADO 1			
Apellidos, Nombre		NIF	
Firma:			

APODERADO 2			
Apellidos, Nombre		NIF	
Firma:			

APODERADO 3			
Apellidos, Nombre		NIF	
Firma:			

Firmado el REPRESENTANTE (debe constar sello de la entidad).