

PRESENTACIÓN TELEMÁTICA DE DECLARACIONES TRIBUTARIAS REFERIDAS AL CANON DE SANEAMIENTO DE LA REGIÓN DE MURCIA

AUTORIZACIÓN

D./Dña _____ con DNI _____,
actuando:

en nombre propio

en representación de la mercantil _____,
con NIF _____, según acredita mediante copia del documento público que se
adjunta.

Autoriza a

D./Dña _____ con DNI _____, y email
_____, para la presentación telemática ante la
Entidad de saneamiento y depuración de aguas residuales de la Región de Murcia
(ESAMUR) de las siguientes declaraciones tributarias:

-Declaración Periódica Cuatrimestral (DP)

Firma del otorgante

Firma del autorizado

**SR. GERENTE DE LA ENTIDAD DE SANEAMIENTO Y DEPURACIÓN DE
AGUAS RESIDUALES DE LA REGIÓN DE MURCIA**