

**Modelo de Autorización para Representatividad y Destinatario de Facturación**

La presentación de este formulario deroga íntegramente a representante y al destinatario de factura actuales.

Si representante o destinatario de factura debe mantenerse, rellenar con la misma información previa.

**Solicitante/Promotor**

D./ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ (1), con CIF/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en (Municipio) \_\_\_\_\_ (Vía pública y nº) \_\_\_\_\_ (2), con e-mail \_\_\_\_\_, y teléfono de contacto \_\_\_\_\_, (3)

[OPCIÓN A] actuando por cuenta propia

[OPCIÓN B] en representación de la Entidad \_\_\_\_\_ según cargo / poderes \_\_\_\_\_ (4), con CIF/NIF \_\_\_\_\_, con e-mail \_\_\_\_\_ y teléfono de contacto \_\_\_\_\_,

**DECLARO bajo mi responsabilidad**, a efectos de la solicitud de suministro/servicio/generación en la dirección abajo indicada, que tengo interés legítimo para efectuar esta petición puesto que dispongo del título suficiente en relación con la propiedad o posesión de la finca, representación del titular de la finca, expectativa de adquirir la propiedad o el alquiler, etc. DECLARO que esta manifestación es fiel y auténtica (5), y en virtud de la misma, **AUTORIZO para que, en su propio nombre y por cuenta del autorizado, el representante pueda realizar todas las acciones necesarias para su gestión.**

**SOLICITO, EN CASO DE QUE NO PROCEDA FACTURAR A NOMBRE DEL SOLICITANTE, bajo mi responsabilidad, que la distribuidora facture al destinatario (indicar, obligatoriamente, una de las dos opciones:**

Representante, quien se subroga en la posición contractual del solicitante/promotor y, por tanto, en las obligaciones que dimanen del mismo, sin perjuicio de la obligación de información al solicitante/promotor de la gestión del expediente de conformidad al RD 1048/2013. (La empresa distribuidora se reserva el derecho de admisión si se solicita con posterioridad al pago y su facturación al solicitante actual):

Nombre/Razón Social: \_\_\_\_\_

NIF/CIF/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Dirección Social/Fiscal (si no coincidiera con la dirección indicada en los datos del autorizado):

Calle/Vía Pública y Nº: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Tercero, quien se subroga en la posición contractual del solicitante/promotor y, por tanto, en las obligaciones que dimanen del mismo, sin perjuicio de la obligación de información al solicitante/promotor de la gestión del expediente de conformidad al RD 1048/2013. (La empresa distribuidora se reserva el derecho de admisión si se solicita con posterioridad al pago y su facturación al solicitante actual):

Nombre/Razón Social: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Razón Social, nombre y apellidos del promotor del suministro (**solicitante**).

<sup>2</sup> Domicilio del promotor del suministro.

<sup>3</sup> Márquese la opción que proceda.

<sup>4</sup> En el caso de realizarse esta autorización por una persona física diferente del autorizador (siendo éste una entidad), debe identificarse dicha persona física. En caso contrario, no rellenar este apartado.

<sup>5</sup> Asumo las responsabilidades legales de toda falsedad u omisión, con indemnidad para la empresa distribuidora

**Modelo de Autorización para Representatividad y Destinatario de Facturación**

La presentación de este formulario deroga íntegramente a representante y al destinatario de factura actuales.

Si representante o destinatario de factura debe mantenerse, rellenar con la misma información previa.

NIF/CIF/NIE/Pasaporte: \_\_\_\_\_

Dirección Social/Fiscal: \_\_\_\_\_

Calle/Vía Pública y Nº: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Mail de contacto: \_\_\_\_\_

Si el destinatario precisa entrega de factura a Administración Pública con formato **Facturae** según ley 25/2013, indicar

**DIR3:**

Código (obligatorio) Descripción (opcional)

OC: \_\_\_\_\_

OG: \_\_\_\_\_

UT: \_\_\_\_\_

Expediente: \_\_\_\_\_ (sólo si procede)

**Autorizado (Representante)**

D. / D<sup>a</sup> / La Entidad \_\_\_\_\_<sup>(6)</sup>, con  
CIF/NIF \_\_\_\_\_ y domicilio en (municipio) \_\_\_\_\_ (vía  
pública y nº) \_\_\_\_\_<sup>(7)</sup>, con e-  
mail \_\_\_\_\_, y teléfono de contacto \_\_\_\_\_,

**Datos de la solicitud de suministro/servicio/generación**

Dirección del suministro/servicio/generación: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Potencia: \_\_\_\_\_ kW (solo en caso de suministro/generación).

Se expide esta autorización que firmo, como solicitante, en la fecha y lugar indicados, y, en el supuesto de subrogación, con la aceptación y firma del autorizado como nuevo destinatario de facturación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante o de la Empresa solicitante

Firma de la persona o de la Empresa destinataria de la facturación

<sup>6</sup> Razón Social, o nombre y apellidos del **autorizado**.

<sup>7</sup> Domicilio fiscal del autorizado.