



**Poder notarial**  
**para asuntos tributarios administrados en**  
**el Departamento**  
*Escriba en letra de modo legible*

Ciudad de Collins  
Departamento de  
Impuestos sobre las  
Ventas

1) Nombre legal de la empresa o nombre de la persona (apellido y nombre):			
2) Nombre comercial de la empresa (si corresponde):			
3) Dirección postal:			7) Número de teléfono:
4) Ciudad:	5) Estado:	6) Código postal:	8) Número de cuenta de la Ciudad:

**9) Representantes:** El contribuyente mencionado anteriormente designa a lo(s) siguiente(s) representante(s) como apoderado(s).

A. Nombre(s) y dirección:	Número de teléfono:
	Número de fax:
B. Nombre(s) y dirección:	Número de teléfono:
	Número de fax:

**10) Asuntos tributarios aprobados para su representación:**

Impuesto sobre las ventas y el uso de Fort Collins

Impuesto sobre el hospedaje de Fort Collins

Configuración de la cuenta en línea (permite el acceso al historial de las declaraciones impositivas y la posibilidad de presentar declaraciones impositivas actuales)

Otros (especificar): \_\_\_\_\_

Períodos impositivos: de _____ a _____
Períodos impositivos: de _____ a _____
Nombre de usuario y dirección de correo electrónico para configurar

**11) Actos autorizados:** Los representantes nombrados en el presente documento están autorizados a recibir e inspeccionar información tributaria confidencial y a realizar todos y cada uno de los actos que el contribuyente antes mencionado pueda realizar con respecto a los asuntos tributarios descritos en el apartado número 10, que incluye, pero no se limita a, ejercer la autoridad para firmar acuerdos, consentimientos u otros documentos que obliguen al contribuyente. Dicha autoridad no incluye el poder de recibir cheques de reembolso o los actos suprimidos que se abordan de manera específica a continuación.

**12) Actos añadidos o suprimidos:** Enumere cualquier adición o eliminación específica a los actos autorizados en este poder notarial.

**EL CONTRIBUYENTE Y TODOS LOS REPRESENTANTES DEBEN FIRMAR EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO**

**13) Retención/Revocación de poder(es) notarial(es) previo(s):** La presentación de este poder notarial revoca de manera automática todos los poderes notariales anteriores presentados por el contribuyente antes mencionado ante el Departamento de Impuestos sobre las Ventas de la Ciudad de Fort Collins, con respecto a los mismos asuntos tributarios y períodos cubiertos por este documento. **SI NO DESEA REVOCAR UN PODER NOTARIAL ANTERIOR, debe adjuntar una copia de cualquier poder notarial que desee que permanezca vigente. Puede revocar este poder notarial escribiendo REVOCAR junto a la fecha de vigencia en la parte superior en letra clara y visible y enviando una copia al Departamento.**

**14) Firma del contribuyente:** Si este formulario no se encuentra firmado y fechado, no es válido. Si un funcionario corporativo, socio, tutor, socio de asuntos tributarios, albacea, receptor, administrador de patrimonio, fideicomisario u otro agente o empleado firma este formulario en nombre del contribuyente, dicha persona certifica que tiene la autoridad para firmarlo en su nombre.

<b>Firma del contribuyente</b>			
		Firma	Fecha
		Nombre en letra de imprenta	Cargo

**15) Declaración y firma del(de los) representante(s):** Por la presente declaro que estoy autorizado para representar al contribuyente antes mencionado para los asuntos tributarios y los períodos especificados en este documento.

<b>Firma del representante</b>			
		Firma	Fecha
		Nombre en letra de imprenta	Cargo

Represento al contribuyente antes mencionado como:

<input style="width: 100%; height: 30px;" type="checkbox"/>	Contador Público Certificado (CPA) número / lugar	
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="checkbox"/>	Abogado Certificado número / lugar	
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="checkbox"/>	Otros (explicar):	

**Envíe el formulario completo a:** City of Fort Collins Sales Tax Department  
P.O. Box 580  
Fort Collins, CO 80522-0580