



## Poder y Declaración de Representación

La Sección 6072.01 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado, faculta al Secretario de Hacienda a reglamentar la práctica de las personas que comparecen en representación de los contribuyentes ante el Departamento de Hacienda. Para poner en vigor las disposiciones de esta sección, el contribuyente que desee designar a una persona a actuar en su representación debe completar este modelo. El contribuyente deberá incluir con este formulario copia de una tarjeta de identificación vigente con foto, que el nombre esté legible y que esté firmada.

### AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

**1. Información del contribuyente (En el caso de individuos, incluya nombre, inicial y los dos apellidos. Si rinde planilla conjunta, debe completar la información del cónyuge)**

Nombre del contribuyente		Número de seguro social del contribuyente		
Dirección postal		Número de identificación patronal		
Código postal		Número de seguro social del cónyuge		
Correo electrónico (E-mail)				
Nombre e inicial del cónyuge	Apellido paterno	Apellido materno	Teléfono residencia	Teléfono oficina

Designo a el(los) siguiente(s) representante(s) como apoderado(s):

**2. Información del (de los) representante(s)**

Nombre y dirección del representante	Número de teléfono	Número de fax
	Número de registro	Indique (✓) si cambió: Dirección <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/>
	Correo electrónico (E-mail)	
Nombre y dirección del representante	Número de teléfono	Número de fax
	Número de registro	Indique (✓) si cambió: Dirección <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/>
	Correo electrónico (E-mail)	

Para representar el(los) contribuyente(s) ante el Departamento de Hacienda en las siguientes materias contributivas:

**3. Materia contributiva**

Tipo de contribución (Ingresos, Arbitrios, Patronal, etc.)	Formularios (Planilla, Comprobante, etc.)	Año(s) o Período(s)

**4. Actos autorizados** - El (los) representante(s) está(n) autorizado(s) a recibir e inspeccionar información contributiva confidencial y realizar cualquier y todo acto que yo (nosotros) puedo (podemos) realizar con respecto a las materias contributivas descritas en la línea 3, incluyendo la autoridad para presentar información y documentos; firmar cualquier acuerdo, consentimiento o documento; comparecer ante el Departamento de Hacienda y ante sus funcionarios; asistir a toda vista administrativa; transigir o convenir con arreglo a la ley y a los reglamentos, cualquier asunto relacionado con mi (nuestra) responsabilidad contributiva y aceptar o negociar a mi (nuestro) nombre cualquier resolución o decisión administrativa, o tomar aquellas medidas que a su juicio sean procedentes.

Mencione cualquier acto adicional o limitación a los actos autorizados en este poder: \_\_\_\_\_.

**Nota:** Un Especialista en Planillas o Declaraciones, no designado como representante, no puede firmar ningún documento en lugar del contribuyente.

**5. Recibo de cheques de reembolso o reintegro** - Inicie aquí si usted autoriza a un representante designado en la línea 2 a recibir el cheque de reembolso o reintegro. Iniciales: \_\_\_\_\_. Esta autorización no incluye el que este representante pueda firmar o cambiar el cheque de reembolso o reintegro.

Nombre del representante autorizado a recibir cheque(s) de reembolso o reintegro: \_\_\_\_\_.

**6. Notificaciones y comunicaciones** - Notificaciones originales y otras comunicaciones escritas serán enviadas al primer representante y una copia al contribuyente, a menos que usted marque uno o más de los encasillados que siguen.

a. Si usted quiere recibir el original y que el primer representante designado en la línea 2 reciba copia de dichas notificaciones o comunicaciones, marque (✓) este encasillado .....

b. Si usted también quiere que el segundo representante designado reciba copia de dichas notificaciones y comunicaciones, marque (✓) este encasillado .....

c. Si usted no quiere que ninguna notificación o comunicación se le envíe a su(s) representante(s), marque (✓) este encasillado .....

**7. Revocación de las autorizaciones de representación anteriores** - La radicación de esta autorización de representación revoca automáticamente todas las autorizaciones anteriores presentadas en el Departamento de Hacienda para la misma materia contributiva y años o períodos cubiertos por este documento. Si usted no quiere revocar la autorización anterior, marque (✓) aquí .....   
**(Debe acompañar copia de cualquier autorización de representación que quiere que continúe en vigor).**

**8. Vigencia y Firma del contribuyente** - En el caso de materia contributiva relacionada con la planilla de contribución sobre ingresos de individuos rendida en conjunto, ambos, el contribuyente y su cónyuge, deben firmar si solicitan representación conjunta. Por otro lado, si es firmado por un oficial corporativo, socio, guardián, albacea, administrador o fiduciario en representación del contribuyente, dicho representante certifica que tiene la autoridad para firmar este formulario en representación del contribuyente.

Autorizo este Poder y Declaración de Representación por un período de \_\_\_\_\_ meses desde la fecha de firma del mismo. **(El período de vigencia no podrá exceder de un (1) año).**

Nombre (en letra de molde)	Firma	Fecha	Título (si aplica)
Nombre (en letra de molde)	Firma	Fecha	Título (si aplica)

**Si la Autorización de Representación no es firmada y fechada no será válida y se devolverá.**

**DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE (Deberá presentar identificación vigente con foto y firma)**

Declaro bajo penalidad de perjurio que:

- no he sido suspendido del privilegio de comparecer como representante o del registro de Especialistas en Planillas, Declaraciones o Reclamaciones de Reintegro del Departamento de Hacienda;
- tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en la Sección 6072.01 del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 2011, según enmendado (Código) y los reglamentos de dicha sección;
- estoy autorizado a representar el(los) contribuyente(s) identificado(s) en la línea 1 para la(s) materia(s) especificada(s) en este poder; y
- soy uno de los siguientes:

a. Abogado - un individuo que es abogado miembro legítimo del tribunal de mayor jerarquía de la jurisdicción especificada abajo.

b. Contador Público Autorizado - un individuo debidamente autorizado para ejercer como contador público autorizado en la jurisdicción especificada abajo.

c. Especialista en Planillas o Declaraciones - un individuo debidamente registrado en el Departamento de Hacienda como Especialista en Planillas, Declaraciones o Reclamaciones de Reintegro según establece la Sección 6072.01 del Código.

d. Oficial - un oficial bonafide de la organización del contribuyente.

e. Empleado a tiempo completo - empleado a tiempo completo del contribuyente.

f. Miembro de la Familia - un miembro de la familia inmediata del contribuyente (ej: esposa, padre, hijo, hermano).

g. Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

Designación Escriba la letra anterior correspondiente (a - g)	Jurisdicción o Número de Registro	Nombre	Firma	Fecha

**Nota:** Requisitos para ser representante:

El(la) representante debe demostrar que: (A) ha observado una conducta adecuada en todo momento; (B) posee las calificaciones necesarias que le capaciten para proporcionar un servicio valioso a las personas; y (C) es competente en materias contributivas, de modo que puede asesorar y ayudar a las personas en la presentación de sus casos.

**PARA SER COMPLETADO POR EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA**

Certifico que revisé la información incluida en este formulario, incluyendo las firmas, cotejé la vigencia y validé las identificaciones con fotos presentadas.

Nombre	Oficina
Firma	Fecha