



# AUTORIZACIÓN DE TERCERA PERSONA PARA REALIZAR GESTIÓN

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:

\_\_\_\_\_ DÍA   MES   AÑO

SAT - No.0000362

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONA INDIVIDUAL O JURÍDICA, ENTES, PATRIMONIOS O BIENES

2 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA DEL CONTRIBUYENTE QUE AUTORIZA:  
          -

3 NOMBRE COMPLETO, RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE QUE AUTORIZA:  
\_\_\_\_\_

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y GENERALES DE LA TERCERA PERSONA QUE SE AUTORIZA PARA REALIZAR LA GESTIÓN

4 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA DE LA TERCERA PERSONA AUTORIZADA:  
          -

5 NOMBRE COMPLETO DE LA TERCERA PERSONA AUTORIZADA:  
\_\_\_\_\_

6 NÚMERO O NOMBRE DE LA CALLE O AVENIDA: 7 NÚMERO: (casa) 8 APTO. O SIMILAR: 9 ZONA: 10 COLONIA O BARRIO:

11 DEPARTAMENTO: 12 MUNICIPIO: 13 TELÉFONO: 14 CORREO ELECTRÓNICO:

## AUTORIZO A LA PERSONA IDENTIFICADA A REALIZAR LA GESTIÓN QUE SE INDICA:

15 \_\_\_\_\_

16 SERIE Y NÚMERO DE FORMULARIO DE LA GESTIÓN SOLICITADA POR EL CONTRIBUYENTE:  
SAT \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

17 SERIE Y NÚMEROS DE FORMULARIOS DE LA GESTIONES SOLICITADAS POR EL CONTRIBUYENTE:  
SAT \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_  
SAT \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

DECLARO Y JURO QUE SON VERDADEROS LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMULARIO Y ESTOY SABIDO DE LOS DELITOS DE PERJURIO Y FALSEDAD DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN LOS ARTÍCULOS 459 Y 460 DEL CÓDIGO PENAL

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE:  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

NIT DEL CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE:  
          -   
Calidad con que actúa:  
Propietario:  Representante Legal:

FIRMA DE LA TERCERA PERSONA AUTORIZADA A REALIZAR LA GESTIÓN:  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

## DATOS DE IDENTIFICACION DEL AUXILIAR TRIBUTARIO AUTORIZADO POR GESTOR TRIBUTARIO:

18 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA DEL AUXILIAR TRIBUTARIO AUTORIZADO:  
          -

19 NOMBRE COMPLETO DEL AUXILIAR TRIBUTARIO:  
\_\_\_\_\_

20 NOMBRE COMPLETO DEL GESTOR TRIBUTARIO RESPONSABLE QUE AUTORIZA:  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL GESTOR TRIBUTARIO RESPONSABLE:  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

NIT DEL GESTOR TRIBUTARIO RESPONSABLE:  
Código de Gestor Tributario:        
Código de Auxiliar Tributario:

FIRMA DEL AUXILIAR TRIBUTARIO AUTORIZADO:  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

## INSTRUCTIVO

EL PRESENTE FORMULARIO DEBE COMPLETARSE POR CADA GESTIÓN.

- 1) En la casilla 2 consignar el Número de Identificación Tributaria (NIT) del contribuyente que autoriza a realizar la gestión.
- 2) En la casilla 3 consignar nombres y apellidos, razón o denominación social del contribuyente que autoriza a realizar la gestión.
- 3) En la casilla 4 consignar el Número de Identificación Tributaria (NIT) de la tercera persona autorizada a realizar la gestión.
- 4) En la casilla 5 consignar los nombres y apellidos de la tercera persona autorizada a realizar la gestión.
- 5) En las casillas de la 6 a la 14 consignar el domicilio fiscal y otros datos de la tercera persona autorizada.
- 6) En la casilla 15 indicar la gestión que se autoriza realizar.
- 7) En la casilla 16 consignar la serie y número correlativo del formulario de la gestión solicitada por el contribuyente. (1 gestión)
- 8) En la casilla 17 consignar la serie y números correlativos de los formularios de la gestión solicitada por el contribuyente.(2 ó mas gestiones)
- 9) En las casillas de la 18 y 19 consignar el NIT, nombres y apellidos del Auxiliar Tributario.
- 10) En la casilla 20 consignar el nombre del Gestor Tributario responsable que autoriza al Auxiliar Tributario.