

**MODELO DE AUTORIZACION PERSONA NATURAL
PARA REALIZAR TRÁMITES DE NIT Y/O NRC**

**SEÑOR(A)
DIRECTOR(A) GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS
MINISTERIO DE HACIENDA
PRESENTE.**

Yo, _____, con
Número _____ de Identificación Tributaria
_____, y Documento
Único de Identidad Número _____, actuando en
mi calidad de Contribuyente , Representante Legal, Apoderado (marcar
opción que corresponda) de:
_____ (nombre
del contribuyente, si aplica), por este medio autorizo a
_____,
mayor de edad, con Documento Único de Identidad (D.U.I.)
número: _____, para que en mi nombre pueda:

_____ (detallar el tipo de trámites a realizar, los
cuales deben coincidir con el tipo de trámite y/o literales marcados en el apartado Sección a
Modificar del encabezado del F-210), de acuerdo a la solicitud contenida en el
formulario F-210 con número de folio _____ (# de color rojo,
margen superior derecho del formulario, si aplica).

San Salvador, ____ de _____ de 20____.

Firma de Contribuyente, Representante Legal o Apoderado

Nota: La firma del Contribuyente, Representante Legal o Apoderado debe estar
autenticada ante Notario.