

Número de  
Registro

A rellenar por la Administración

Recurrente (2)	N.I.F.					
	Apellidos y Nombre o Razón Social:					
	Nombre de la vía pública		Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono de contacto	

Representante (3)	N.I.F.					
	Apellidos y Nombre o Razón Social:					
	Nombre de la vía pública		Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono de contacto	

Domicilio notificaciones (4)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			
	Nombre de la vía pública			
	Escalera	Número	Piso	Puerta
	Municipio			
	Provincia		Código Postal	

### INTERPOSICIÓN DE RECURSO DE REPOSICIÓN

Identificación del acto que se recurre (5)	El/la solicitante cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE que por medio del presente escrito <b>INTERPONE RECURSOS DE REPOSICIÓN</b> contra el siguiente acto administrativo:			
	ÓRGANO AUTOR DEL ACTO ANTE EL QUE SE PRESENTA EL RECURSO:			
	Descripción:	Fecha del acto:	Fecha de notificación:	
	Número de expediente/referencia:	Concepto impositivo:	Período/Ejercicio:	Importe:

Alegaciones (6)	Por no estar conforme con el acto administrativo mencionado, formulo las siguientes ALEGACIONES:		
Si no tiene espacio suficiente, indique el número de Hojas Adicionales de Alegaciones que se adjuntan:			<input type="text"/>

Firma	Firma:		<input type="text"/>



Apellidos y Nombre o Razón Social:

N.I.F.

Se acompaña la siguiente documentación (relacione la documentación que se adjunta):

Número de páginas

Documentación (7)

- 1.
- 2.
- 3.
- ...

Si no tiene espacio suficiente, indique el número de Hojas Adicionales de Alegaciones utilizadas para relacionar la Documentación que se acompaña:

Solicitud de R. Reposición

Por todo lo anteriormente expuesto SOLICITO que, teniendo por presentado en tiempo y forma este escrito y los documentos que se acompañan, se admitan como RECURSO DE REPOSICIÓN contra el indicado acto administrativo y conforme al procedimiento establecido, se adopte la resolución de acuerdo con las alegaciones efectuadas. SE HACE CONSTAR QUE DICHO ACTO NO HA SIDO IMPUGNADO EN VÍA ECONÓMICO ADMINISTRATIVA

Solicitud de Suspensión (8)

- Al mismo tiempo se solicita SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN del acto administrativo que se impugna, ofreciendo la siguiente GARANTÍA:

- . Depósito de dinero efectivo o en valores públicos en la Caja General de Depósitos
- . Aval o Fianza solidario prestado por Banco, Caja de Ahorros, Cooperativa de Crédito o Sociedad de Garantía Recíproca
- . Fianza personal y solidaria
- . Seguro de caución

NOTA: no olvide adjuntar la copia de la carta de depósito del aval

- Importe Garantizado

- Extensión de la suspensión (marque con una X la opción que corresponda):

- . Sólo el Recurso de Reposición
- . Recurso de Reposición + Reclamación económico administrativa
- . Recurso de Reposición + Reclamación económico administrativa + Recurso contencioso administrativo

Firma (9)

En  a  de  de

Firma:

Apellidos y Nombre o Razón Social:

N.I.F.

Se acompaña la siguiente documentación (relacione la documentación que se adjunta):

Número de páginas

Documentación (7)

1.
2.
3.
- ...

Si no tiene espacio suficiente, indique el número de Hojas Adicionales de Alegaciones utilizadas para relacionar la Documentación que se acompaña:

Solicitud de R. Reposición

Por todo lo anteriormente expuesto SOLICITO que, teniendo por presentado en tiempo y forma este escrito y los documentos que se acompañan, se admitan como RECURSO DE REPOSICIÓN contra el indicado acto administrativo conforme al procedimiento establecido, se adopte la resolución de acuerdo con las alegaciones efectuadas. **SE HACE CONSTAR QUE DICHO ACTO NO HA SIDO IMPUGNADO EN VÍA ECONÓMICO ADMINISTRATIVA**

Solicitud de Suspensión (8)

- Al mismo tiempo se solicita SUSPENSIÓN DE LA EJECUCIÓN del acto administrativo que se impugna, ofreciendo la siguiente GARANTÍA:

- . Depósito de dinero efectivo o en valores públicos en la Caja General de Depósitos
- . Aval o Fianza solidario prestado por Banco, Caja de Ahorros, Cooperativa de Crédito o Sociedad de Garantía Recíproca
- . Fianza personal y solidaria
- . Seguro de caución

NOTA: no olvide adjuntar la copia de la carta de depósito del aval

- Importe Garantizado

- Extensión de la suspensión (marque con una X la opción que corresponda):

- . Sólo el Recurso de Reposición
- . Recurso de Reposición + Reclamación económico administrativa
- . Recurso de Reposición + Reclamación económico administrativa + Recurso contencioso administrativo

Firma (9)

En , a  de  de

Firma: