

RECURSO DE REPOSICIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS	Apellidos y Nombre o Razón Social (Interesado)			N.I.F.	
	Domicilio a efectos de notificación		Localidad	Provincia	Código Postal
	Representante (caso de no actuar en nombre propio)			N.I.F. Representante	
	Teléfono móvil	Teléfono fijo	E-mail		

ACTO QUE SE RECURRE	Acto que se recurre	
	Fecha notificación acto recurrido	Nº Expediente o identificador valor
	Concepto impositivo	Periodo/ ejercicio

ALEGACIONES	El solicitante, cuyos datos son los expuestos anteriormente, EXPONE que por medio del presente escrito INTERPONE RECURSO DE REPOSICIÓN contra el acto administrativo indicado y por no estar conforme:
	Aporta la siguiente documentación:

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 resolución de acuerdo con las alegaciones efectuadas.

FIRMA	En _____, a _____	Firma: _____
-------	-------------------	--------------