



RECURSO DE REPOSICIÓN

INTERESADO/A

Apellidos y nombre o Razón Social:				NIF:	
Vía pública:			Nº:	Bloque:	Piso/Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:	Tifno:		

REPRESENTANTE

(Cumplimentar sólo en caso de que el interesado/a actúe por medio de representante)

Apellidos y nombre:				NIF:	
Vía pública:			Nº:	Bloque:	Piso/Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:	Tifno:		

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

(Cumplimentar sólo en caso de ser distinto al del interesado/a o, en su caso, representante)

Apellidos y nombre:				NIF:	
Vía pública:			Nº:	Bloque:	Piso/Puerta:
Código Postal:	Municipio:	Provincia:	Tifno:		

ACTO QUE SE IMPUGNA

Órgano Autor:			Fecha Acto:		
Descripción:			Fecha notificación:		

ALEGACIONES

--