



RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA PROVIDENCIA DE APREMIO

INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico			
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social					
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico			
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia	
SOLICITUD (Continuar al dorso)	El interesado EXPONE :					
	<p>Primero.- Que en fecha _____ recibió notificación de la providencia de apremio, nº certificación _____ por el concepto de _____ y por un importe de _____ € (se adjunta fotocopia).</p> <p>Segundo.- Que no estando conforme con la iniciación del procedimiento de apremio, se impugna por el motivo siguiente: (Art. 99 del Reglamento General de Recaudación).</p> <p><input type="checkbox"/> Prescripción de la deuda reclamada.</p> <p><input type="checkbox"/> La deuda exigida fue anulada o suspendida.</p> <p><input type="checkbox"/> La deuda exigida no fue notificada al interesado.</p> <p><input type="checkbox"/> La deuda exigida ya fue pagada o aplazada en periodo voluntario.</p> <p><input type="checkbox"/> Existe error en el documento que se le ha notificado que impide identificar correctamente al deudor o a la deuda.</p> <p><input type="checkbox"/> Error en la liquidación del recargo de apremio u omisión de la indicación de haber finalizado el periodo voluntario.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros motivos: (Explíquelos) _____</p>					
Tercero.- Que no ha interpuesto reclamación Económico-Administrativa contra el acto impugnado.						
Por todo lo anterior, SOLICITA : Que se tenga por admitido el presente escrito de interposición de recurso de reposición, y seguidos sus trámites se anule el procedimiento de apremio iniciado.						
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	_____					
LUGAR Y FECHA	Lugar:		Fecha:			
	Firma solicitante o representante:					
FIRMA	_____					

**A RELLENAR POR
LA
ADMINISTRACIÓN**

ORIGINAL A: _____
FOTOCOPIA A: _____

LA SECRETARIA

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍO

Sus datos se incorporarán a la base de datos del Ayto. de Benifaíó siendo utilizados y protegidos en los términos establecidos en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y resto de normativa aplicable.



RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA PROVIDENCIA DE APREMIO

INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico			
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia		
SOLICITUD (Continuar al dorso)	El interesado EXPONE :						
	<p>Primero.- Que en fecha _____ recibió notificación de la providencia de apremio, nº certificación _____ por el concepto de _____ y por un importe de _____ € (se adjunta fotocopia).</p> <p>Segundo.- Que no estando conforme con la iniciación del procedimiento de apremio, se impugna por el motivo siguiente: (Art. 99 del Reglamento General de Recaudación).</p> <p><input type="checkbox"/> Prescripción de la deuda reclamada.</p> <p><input type="checkbox"/> La deuda exigida fue anulada o suspendida.</p> <p><input type="checkbox"/> La deuda exigida no fue notificada al interesado.</p> <p><input type="checkbox"/> La deuda exigida ya fue pagada o aplazada en periodo voluntario.</p> <p><input type="checkbox"/> Existe error en el documento que se le ha notificado que impide identificar correctamente al deudor o a la deuda.</p> <p><input type="checkbox"/> Error en la liquidación del recargo de apremio u omisión de la indicación de haber finalizado el periodo voluntario.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros motivos: (Explíquelos) _____</p>						
Tercero.- Que no ha interpuesto reclamación Económico-Administrativa contra el acto impugnado.							
Por todo lo anterior, SOLICITA : Que se tenga por admitido el presente escrito de interposición de recurso de reposición, y seguidos sus trámites se anule el procedimiento de apremio iniciado.							
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	_____						
LUGAR Y FECHA	Lugar:			Fecha:			
	Firma solicitante o representante:						
FIRMA	_____						

**A RELLENAR POR
LA
ADMINISTRACIÓN**

ORIGINAL A: _____
FOTOCOPIA A: _____

LA SECRETARIA

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍO

Sus datos se incorporarán a la base de datos del Ayto. de Benifaíó siendo utilizados y protegidos en los términos establecidos en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y resto de normativa aplicable.