

Dades de la persona interessada

NIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província _____ País _____

Dades de la persona representant

NIF _____
 Cognoms i nom o raó social _____
 Via pública _____ Número Esc. Pis Porta _____
 Codi postal _____ Municipi _____ Província _____ País _____

Dades de l'acte impugnat

Òrgan que ha dictat l'acte	Clau liq./provisió constrenyiment	Data de notificació	Import
_____	C09	_____	_____

SOL·LICITO que es consideri presentat dins de termini, i amb la forma adequada, aquest escrit i els documents que s'hi adjunten, que s'admeti com a recurs de reposició contra l'acte administratiu esmentat i que, segons el procediment establert, s'adopti una resolució de conformitat amb les al·legacions següents. L'acte no ha estat impugnat en via econòmica administrativa.

Al·legacions (podeu utilitzar fulls annexos)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Prescripció del dret a exigir el pagament | <input type="checkbox"/> Manca de notificació del deute en període voluntari |
| <input type="checkbox"/> Pagament del deute en període voluntari | <input type="checkbox"/> Extinció total del deute per anul·lació o altre motiu |
| <input type="checkbox"/> Suspensió del procediment de recaptació amb efecte anterior a la notificació de la provisió de constrenyiment | <input type="checkbox"/> Error o omissió en el contingut de la provisió que impedeixi la identificació del deutor o del deute contret |
| <input type="checkbox"/> Sol·licitud d'ajornament o fraccionament presentada en període voluntari d'ingrés | <input type="checkbox"/> Sol·licitud de compensació presentada en període voluntari d'ingrés |

Documentació (podeu utilitzar fulls annexos)

Òrgan destinatari, data i signatura

Òrgan destinatari:

_____, ____ d _____ de _____

SEGON FULL DEL MODEL D'INTERPOSICIÓ DE RECURS DE REPOSICIÓ (S19)

Cognoms i nom o raó social _____
NIF _____

Sol·licitud de suspensió

SOL·LICITO la suspensió de l'acte administratiu impugnat i, a aquest efecte, aporto la garantia següent:

- Aval o fiança de caràcter solidari d'entitat de crèdit o societat de garantia recíproca
- Fiança personal i solidària com a mínim de dues persones de reconeguda solvència
- Dipòsit de diners en efectiu o en valors públics a la Caixa General de Dipòsits
- Certificat d'assegurança de caució

És imprescindible adjuntar l'original de la garantia constituïda davant de l'òrgan que va dictar l'acte que reclameu, i també cal enumerar-lo a l'apartat "documentació".

Import garantit: _____

Extensió de la suspensió

- Recurs de reposició
- Recurs de reposició i reclamació econòmica administrativa
- Recurs de reposició, reclamació econòmica administrativa i recurs contenciós administratiu

Dades bancàries

Empleneu aquest apartat si hi ha la possibilitat de devolució, per poder practicar la transferència bancària.

Codi d'entitat Número d'oficina Dígit de control Número de compte corrent

Adreça

Codi postal Municipi Província

Òrgan destinatari, data i signatura

Òrgan destinatari:

_____, ____ d _____ de _____

Fulls annexos

Cognoms i nom o raó social _____
NIF _____

Apartat que es complementa

Al·legacions

Documentació aportada

Empty rectangular area for content.

Òrgan destinatari, data i signatura

Òrgan destinatari:

Empty rectangular box for recipient name.

_____, ____ d _____ de _____

Empty rectangular box for date.