

**RECURSO
DE REPOSICIÓN**

Fecha entrada en vigor: 1/5/2018

Pág. 1 de 2

Identificación del acto/resolución que se recurre (1)

DATOS DEL / LA SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido			Nombre		DNI - NIE - Pasaporte		
Sexo		Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento		Nacionalidad		Estado civil
Mujer	Hombre	Año	Mes	Día					

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (2)

Domicilio: calle o plaza					nº	Bis	Bloque	Escalera	Piso	Mano
Código postal	Localidad				Territorio Histórico (Provincia)					

EXPONE

Que con fecha (3) le ha sido notificada la resolución de fecha
 dictada por (4)
 por la que me comunican que (5)

No estando conforme con los siguientes motivos:

.....

**RECURSO
DE REPOSICIÓN**

Fecha entrada en vigor: 1/5/2018

Pág. 2 de 2

SOLICITA

Que teniendo por presentado este escrito, se sirva a admitirlo y, previos los trámites legales oportunos, tenga por interpuesto Recurso Potestativo de Reposición contra la resolución mencionada y, en base a los motivos indicados, dicte resolución por la que se declare la nulidad o anulabilidad de la misma.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

6.-

Fecha y firma de la persona solicitante.

En _____, a _____ de _____ 20____ Fdo.: _____

1.- Identificación del acto/resolución que se recurre.

2.- Domicilio para notificaciones postales: Indicar calle, número, piso, localidad, provincia y CP.

3.- Fecha de notificación de la resolución que recurre.

4.- Órgano que ha dictado el acto recurrido.

5.- Contenido del acto recurrido.

6.- Razones en las que fundamenta el recurso de reposición.