



RECURSO DE REPOSICION
ART. 14.2 Ley 39/88. L.H.L.

Registro de Entrada

*Excmo. Ayuntamiento de Azuqueca de Henares
Pza. Constitución, 1
19200. Azuqueca de Henares (Guadalajara)
Tfno: 949 348032*

Datos del recurrente

Apellidos y Nombre o Razón Social

Domicilio (Avda. Calle, Plaza, etc. Número, piso y letra)

Municipio y Provincia

Código Postal

N.I.F /C.I.F.

Teléfono

Datos del Representante (en su caso)

Apellidos y Nombre o Razón Social

Domicilio (Avda. Calle, Plaza, etc. Número, piso y letra)

Municipio y Provincia

Código Postal

N.I.F /C.I.F.

Teléfono

IDENTIFICACION DEL ACTO RECURRIDO

Expediente _____

Concepto _____

Liquidación/recibo número _____

Registro de Salida número _____

ALEGACIONES

Por el presente interpongo RECURSO DE REPOSICION contra el acto arriba indicado en base a las siguientes alegaciones: (continuar en hoja aparte, si es necesario)

Azuqueca de Henares a _____ de _____ de _____.

Fdº. _____

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE AZUQUECA DE HENARES