



Registro de Entrada

**Datos del solicitante**

Apellidos y nombre o Razón Social		NIF o CIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Teléfono		Correo electrónico	

**Datos del representante (en su caso)**

Apellidos y nombre o Razón Social		NIF o CIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Teléfono		Correo electrónico	
Dirección de notificación (Seleccione una de las dos opciones)		<input type="checkbox"/> Del interesado	<input type="checkbox"/> Del representante

**Identificación del acto recurrido****EXPEDIENTE**

<input type="checkbox"/> Impuesto Bienes Inmuebles	<input type="checkbox"/> Tasa de agua	<input type="checkbox"/> Tasa de basura
<input type="checkbox"/> Impuesto Actividades Económicas		
<input type="checkbox"/> Impuesto Vehículos Tracción Mecánica	<input type="checkbox"/> Impuesto construcciones	<input type="checkbox"/> Tasas urbanísticas
<input type="checkbox"/> Impuesto incremento valor terrenos	<input type="checkbox"/> Otros	

**SOLICITA:**

Por medio del presente se interpone el presente Recurso de Reposición.

**Documentación que se debe aportar:**

- NIF/CIF del interesado.
- Recibo, liquidación o autoliquidación que se recurre.
- Justificación alegaciones

Azuqueca de Henares , de

El/La interesado/a

Escriba alegaciones en las hojas siguientes

**INTERESADO**

Apellidos y nombre o Razón Social

NIF o CIF

**ALEGACIONES:**