



RESERVADO PARA ETIQUETA

Mod. 0110

Este modelo consta de 2 páginas

SOLICITUD SUSPENSIÓN  
PROCEDIMIENTO RECAUDATORIO

Página 1 de 2

INTERESADO / REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F. CONTRIBUYENTE		Nombre y apellidos o razón social	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	N.I.F. / C.I.F. REPRESENTANTE		Nombre y apellidos o razón social	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio Fiscal / Social		(Marque con una x)	<input type="checkbox"/> Domicilio Interesado	<input type="checkbox"/> Domicilio Representante
<input type="text"/>				
Municipio	Provincia	Teléfono	E-mail:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS ACTO IMPUGNADO Y RECURSO	Identificación Expediente	
	<input type="text"/>	
	Unidad/Dpto. tramitador	Fecha Resolución
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS:

Que de conformidad en lo dispuesto en el art. 224 de la Ley General Tributaria se solicita la suspensión del acto administrativo impugnado, contra el que se ha presentado el correspondiente recurso, ofreciendo las ss. garantías:

- Dispensa total o parcial de garantías, considerando que la ejecución del acto puede causar perjuicios de imposible o difícil reparación.
- Sin aportar garantías, al apreciarse que al dictarse el acto se ha incurrido en un error aritmético, material o de hecho.
- Aval o fianza de carácter solidario de entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca o certificado de seguro de caución.
- Otros:

