



RESERVADO PARA ETIQUETA

Mod. 0120

Este modelo consta de 2 páginas

RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA OTROS ACTOS Y ACUERDOS DICTADOS POR SGTH

Página 1 de 2

RECURRENTE / 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"/>	

RECURSO REPOSICIÓN

Identificación del acto/acuerdo

Expediente

Unidad/Dpto. tramitador

Fecha Resolución

Objeto Tributario (matrícula, referencia catastral, etc.)

DATOS ACTO/ACUERDO

