

RECURSO DE REPOSICIÓN AL EXPTE DE APREMIO N°: .....

D/Dña ...] con D.N.I. / N.I.F. ....y domicilio a efecto de notificaciones en el municipio de .....provincia de ..... en la vía ..... n° ..... con código postal ....., y teléfono n° ..... por medio del presente comparece en la Recaudación Municipal al objeto de realizar las siguientes alegaciones sobre los débitos que se impugnan.

**DEBITOS IMPUGNADOS Y MOTIVOS DE DISCONFORMIDAD,**

Por los motivos expuestos, **SOLICITO**

Firmado:

Cádiz, a ..... de ..... de .....

**NOTA:** Si desea solicitar la devolución de la deuda que haya resultado pagada designe la cuenta abierta a nombre del contribuyente, para el ingreso del importe oportuno:

Entidad \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_ DC \_\_\_\_ Cuenta n° \_\_\_\_\_

**ADVERTENCIA:** Es necesario aportar la documentación acreditativa de las alegaciones expuestas.

A la Sra. Alcaldesa – Presidenta del Excmo Ayuntamiento de Cádiz.