



**Recurso de Reposición**

**1.- Datos de el/la recurrente:**

NIF/NIE					Apellidos				
Nombre/Razón Social									
Correo electrónico						País			
Dirección	Tipo vía				Nombre vía			Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia	
Fax				Teléfono Fijo			Teléfono Móvil		

**2.- Datos de el/la representante:**

NIF/NIE					Apellidos				
Nombre/Razón Social						Correo electrónico			
Fax				Teléfono Fijo			Teléfono Móvil		

**3.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)								
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado								
	Tipo de vía				Nombre vía			Nº	
	Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia

**4.- Documentación que adjunta:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**5.- Datos de la resolución o acto que se recurre:**

Órgano que resolvió									
Fecha de resolución					Fecha de notificación				
Acto recurrido									
Materia o tipo de expediente									
Nº de referencia del expediente									

SOLICITO QUE SE TENGA POR INTERPUESTO RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA LA RESOLUCIÓN O ACTO NOTIFICADO Y, REALIZADOS LOS TRÁMITES OPORTUNOS, SE ESTIME EL PRESENTE RECURSO Y SE ANULE LA RESOLUCIÓN RECURRIDA.



## Comunidad de Madrid

### 6.- Motivo del Recurso:

Debe fundarse en alguno de los motivos de nulidad o anulabilidad previstos en los artículos 47 y 48 de la 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



# Comunidad de Madrid

## 6.- Motivo del Recurso: (Continuación)

--

En ....., a.....de..... de.....

<b>FIRMA</b>

<b>DESTINATARIO</b>	
---------------------	--