

**Dades de la persona interessada**

NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_  
Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_  
Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Dades de la persona representant**

NIF \_\_\_\_\_  
Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_  
Via pública \_\_\_\_\_ Número Esc. Pis Porta \_\_\_\_\_  
Codi postal \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Dades de l'acte impugnat**

Òrgan que ha dictat l'acte		Acte que s'impugna		
Concepte	Núm. expedient/liquidació	Data d'emissió	Data de notificació	Import

**SOL·LICITO** que es consideri presentat dins de termini, i amb la forma adequada, aquest escrit i els documents que s'hi adjunten, que s'admeti com a recurs de reposició contra l'acte administratiu esmentat i que, segons el procediment establert, s'adopti una resolució de conformitat amb les al·legacions següents.

**Al·legacions (podeu utilitzar fulls annexos)**

**Documentació (podeu utilitzar fulls annexos)**

**Òrgan destinatari, data i signatura**

Òrgan destinatari:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## SEGON FULL DEL MODEL D'INTERPOSICIÓ DE RECURS DE REPOSICIÓ (S17)

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_

### Sol·licitud de suspensió

**SOL·LICITO** la suspensió de l'acte administratiu impugnat i, a aquest efecte, aporto la garantia següent:

- Aval o fiança de caràcter solidari d'entitat de crèdit o societat de garantia recíproca
- Fiança personal i solidària com a mínim de dues persones de reconeguda solvència
- Dipòsit de diners en efectiu o en valors públics a la Caixa General de Dipòsits
- Certificat d'assegurança de caució

**És imprescindible** adjuntar l'original de la garantia constituïda davant de l'òrgan que va dictar l'acte que reclameu, i també cal enumerar-lo a l'apartat "documentació".

Import garantit: \_\_\_\_\_

### Extensió de la suspensió

- Recurs de reposició
- Recurs de reposició i reclamació econòmica administrativa
- Recurs de reposició, reclamació econòmica administrativa i recurs contenciós administratiu

### Dades bancàries

Empleneu aquest apartat si hi ha la possibilitat de devolució, per poder practicar la transferència bancària.

Codi d'entitat                      Número d'oficina                      Dígit de control                      Número de compte corrent

Adreça

Codi postal                      Municipi                      Província

### Òrgan destinatari, data i signatura

Òrgan destinatari:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Fulls annexos**

Cognoms i nom o raó social \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_

Apartat que es complementa

Al·legacions

Documentació aportada

Empty rectangular area for providing details of the complementary section, allegations, or supporting documentation.

**Òrgan destinatari, data i signatura**

Òrgan destinatari:

Empty rectangular box for the recipient organization name.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Empty rectangular box for the date and signature.