



Registre d'entrada

RECURS POTESTATIU DE REPOSICIÓ

DADES DEL RECURRENT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL										
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)										
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			NAF / CCC			
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON			

1. DADES DEL REPRESENTANT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL										
TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X en l'opció correcta)										
DNI:	CIF:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			NAF			
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON			

2. DOMICILI DE NOTIFICACIÓ

(poseu una X on corresponga)

DOMICILI DEL RECURRENT	DOMICILI DEL REPRESENTANT	UN ALTRE DOMICILI (identifiqueu-lo):								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
DOMICILI	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA						

3. IDENTIFICACIÓ DE L'ACTE CONTRA EL QUAL ES RECORRE

Al recurrent li han notificat la reclamació de deute següent:

ÒRGAN AUTOR DE L'ACTE				CONCEPTE / MATÈRIA / ASSUMPT		
DIRECTOR GENERAL DE LA TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL						
NÚMERO D'EXPEDIENT / REFERÈNCIA	DATA DE L'ACTE	DATA DE LA NOTIFICACIÓ	PERÍODE (si n'hi ha)	IMPORT (si n'hi ha)		

4. COS DEL RECURS

Que, com que no estic d'acord amb l'acte administratiu esmentat, formule un **RECURS DE REPOSICIÓ** contra eixe acte sobre la base de les al·legacions i dels fonaments de dret següents:

AL·LEGACIONS I FONAMENTS DE DRET:

5. En cas de necessitar més espai, indiqueu en el quadret següent el nombre de fulls addicionals d'al·legacions i de fonaments que s'hi adjunten:

10. FIRMA

FIRMA DEL RECURRENT	FIRMA DEL REPRESENTANT
Firma _____	Firma _____

6. DADES DEL RECURRENT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

NAF / CCC

7. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

A fi d'acreditar les al·legacions formulades, adjunte a la reclamació la documentació següent:

DOCUMENTACIÓ:

5. En cas de necessitar més espai, indiqueu en el quadret següent el nombre de fulls addicionals de documentació que s'hi adjunten:

8. PÈTITA DEL RECURS

En virtut de la informació exposada, **SOL·LICITE**, d'acord amb el que es disposa en els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, que es considere formulat el meu **RECURS POTESTATIU DE REPOSICIÓ** contra l'acte administratiu esmentat i que, una vegada estimat, es dicte una resolució per la qual s'acorde:

PETICIÓ:

5. En cas de necessitar més espai, indiqueu en este quadret el nombre de fulls addicionals de petició que s'hi adjunten:

9. GARANTIA

Indiqueu si sol·liciteu la **SUSPENSIO DE L'EXECUCIO** de l'acte administratiu impugnat:

SÍ
NO

En cas afirmatiu, especifiqueu la **GARANTIA** oferida (recordeu adjuntar-hi el justificant de la garantia constituïda):

10. FIRMA

FIRMA DEL RECURRENT	FIRMA DEL REPRESENTANT
Lloc: Data:	Lloc: Data:
Firma _____	Firma _____

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX EL RECURS:

Este formulari conté dades de caràcter personal que formen part d'un fitxer titularitat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. Les persones interessades autoritzen el titular esmentat perquè les tracte automatitzadament amb l'única finalitat de gestionar funcions derivades del motiu del recurs i, si és el cas, perquè les cedisca a les institucions i als organismes que s'indiquen en l'article 77 de la Llei General de la Seguretat Social, text refós aprovat pel Reial Decret Legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podeu exercir sobre estes dades els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició mitjançant un escrit dirigit al mateix òrgan al qual dirigix este recurs.

(01-10-2016)
VALENCIANO

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR EL RECURS DE REPOSICIÓ

GENERALS

Podeu usar este model específic de formulari, si així ho voleu, per a presentar **exclusivament un recurs potestatiu de reposició** contra qualsevol **acte dictat pel director general de la Tresoreria General de la Seguretat Social**. Vos informem que esta impugnació no es pot fer contra els actes dictats per les diverses unitats administratives de les direccions provincials i subdireccions generals de la Tresoreria General de la Seguretat Social, sinó un recurs d'alçada, procediment que disposa de models específics de formularis.

Este model també està disponible en Internet, a la pàgina web de la Seguretat Social, www.seg-social.es

ESPECÍFIQUES

1. REPRESENTANT

En cas d'actuar a través de representant, cal indicar en este apartat les dades del recurrent i de la persona o de l'entitat que actua com a representant. Vos informem que, per a interposar recursos, la representació segons s'establix en l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. En cas de voler acreditar la representació mitjançant compareixença personal, teniu disponible un document normalitzat d'atorgament de representació.

En tot cas, recordeu sempre adjuntar-hi la documentació acreditativa de la representació i feu-la constar en l'apartat "Documentació" d'este formulari.

2. DOMICILI PER A NOTIFICACIONS

Si voleu que les notificacions que es facen en relació amb el recurs es dirigisquen a un lloc distint del domicili del recurrent o del representant, heu de fer-ho constar expressament i indicar les dades sobre el domicili que demana el formulari.

3. IDENTIFICACIÓ DE L'ACTE CONTRA EL QUAL ES RECORRE

En este apartat cal fer constar les dades que permeten identificar l'acte administratiu contra el qual es recorre, mitjançant la indicació de totes les dades que es demanen en el formulari, o la màxima quantitat possible de dades en cas que se'n desconega alguna.

A fi de facilitar la identificació de l'acte administratiu contra el qual es recorre, podeu adjuntar-ne una fotocòpia al formulari.

4. COS DEL RECURS

Indiqueu en este apartat les al·legacions i els fonaments de dret en què baseu el recurs que formuleu, tant si són qüestions de fet com de dret.

5. FULLS ADDICIONALS

En cas que l'espai habilitat en el model per a anotar-hi al·legacions, documentació o la petició del recurs no siga suficient, podeu usar els fulls addicionals que necessiteu, segons el model, i indicar en els quadrets corresponents situats en les pàgines 1 i 2 del recurs el nombre total de fulls addicionals d'al·legacions, de documentació o de petició que adjunteu al formulari.

No oblideu indicar els cognoms i el nom/raó social i el NAF/CCC del recurrent en tots els fulls addicionals que empleu, i també si corresponen a al·legacions, documentació o petició, i indiqueu en la casella "Pàgina" que figura en l'angle inferior dret el número de pàgina que corresponga respecte del total de pàgines del recurs.

6. IDENTIFICACIÓ

Recordeu anotar les dades identificadores del recurrent en l'encapçalament de la segona pàgina del formulari.

7. DOCUMENTACIÓ

Feu en este apartat una llista de tota la documentació que acompanya el recurs. Recordeu que és convenient adjuntar-hi una fotocòpia de l'acte administratiu contra el qual es recorre. Recordeu, així mateix, que si actueu per mitjà de representant, heu d'aportar la documentació acreditativa de la representació; i que, en cas d'oferir garantia, heu d'aportar el justificant de la garantia constituïda.

8. PÈTITA

Especifiqueu en este apartat de manera clara i concreta la petició o les peticions que configuren la vostra pretensió.

9. GARANTIA

Excepte allò que s'ha establert de manera especial per al recurs d'alçada contra la provisió de constrenyiment i per a les terceries, el procediment recaptador només se suspén per la interposició de recurs administratiu si el recurrent garantix amb aval o procedix a la consignació a la disposició de la Tresoreria General de l'import del deute exigible, incloent-hi els recàrrecs, els interessos i les costes del procediment, en els termes i amb l'abast que s'establixen en l'article 46.2 del Reglament General de Recaptació de la Seguretat Social. És per això que, excepció feta dels casos indicats, si el recurrent demana eixa suspensió, cal que aporte, juntament amb el recurs, el justificant acreditatiu de la garantia constituïda.

10. FIRMA

No oblideu subscriure el recurs mitjançant la firma de les dos pàgines del formulari; i, a més, indiqueu el lloc i la data en la segona pàgina i també en els fulls addicionals adjunts.

DADES DEL RECURRENT

COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

NAF / CCC

(poseu una X en l'opció correcta)

5. FULL ADDICIONAL DE:

AL·LEGACIONS

DOCUMENTACIÓ

PETICIÓ

(01-10-2016)
VALENCIANO

10. FIRMA

FIRMA DEL RECURRENT	FIRMA DEL REPRESENTANT
Lloc: Data:	Lloc: Data:
Firma _____	Firma _____

PÀGINA