



--

Recurso extraordinario de revisión

RP03

Solicitante	N.I.F./C.I.F.	Apellidos y nombre/Razón Social				
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono	

y en su representación:

Representante	N.I.F./C.I.F.	Apellidos y nombre/Razón Social				
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono	

Contra el siguiente acto:

1º - Por errores de hecho según los documentos del expediente.

2º - Por errores de hecho según documentos que se aportan.

3º - Por la existencia de documentos declarados falsos por sentencia judicial firme.

4º - Por la existencia de prevaricación, cohecho, violencia, maquinación fraudulenta u otra conducta punible según sentencia judicial firme.

Se acompaña la siguiente documentación:

Si no tiene espacio suficiente, indique el número de hojas adicionales para relacionar la documentación que se adjuntan:

Por todo lo anteriormente expuesto SOLICITO que, teniendo por presentado en tiempo y forma este escrito y los documentos que se acompañan, se admitan como RECURSO DE EXTRAORDINARIO DE REVISION contra el indicado acto administrativo y conforme al procedimiento establecido.

Salamanca, a _____ de _____ de 20__.

Firmado: _____

PROTECCIÓN DE DATOS. A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero de titularidad del Organismo Autónomo de Gestión Económica y Recaudación del Ayuntamiento de Salamanca. C/ Espoz y Mina nº 16-18. 37002 Salamanca. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999.

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL O.A.G.E.R.

c/ Iscar Peyra, 24-26