# RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA PROVIDENCIA DE APREMIO

 Teléfono de CONTACTO:

D. Haga clic aquí para escribir texto., con D.N.I. nº Haga clic aquí para escribir texto. ,actuando

[ ]  en nombre propio, o

[ ] en representación de Haga clic aquí para escribir texto., con D.N.I. o C.I.F. nº Haga clic aquí para escribir texto., con domicilio a efectos de notificaciones en Haga clic aquí para escribir texto.

***(marcar con “x” lo que proceda y acreditar, en su caso, la representación).***

## EXPONE

 **1º**) Que con fecha Haga clic aquí para escribir texto. recibió notificación de la providencia de apremio nº Haga clic aquí para escribir texto.por el concepto de Haga clic aquí para escribir texto. y por un importe total de Haga clic aquí para escribir texto. €. (Se adjunta fotocopia).

 **2º)** Que no estando conforme con la iniciación del procedimiento de apremio, lo impugna por el motivo siguiente: ***(Marque con “X” lo que proceda)***

[ ] Prescripción de la deuda reclamada.

[ ] La deuda requerida fue anulada o suspendida por Haga clic aquí para escribir texto.

[ ]  La deuda exigida no fue notificada al interesado en período voluntario.

[ ] La deuda exigida ya está pagada. (Se acompaña justificante de pago).

[ ] La deuda exigida se encuentra aplazada formalmente o compensada. .

[ ] Existen defectos formales en el título ejecutivo y errores sustanciales en el documento que se le ha notificado que impiden identificar correctamente al deudor o a la deuda.

Por todo lo expuesto,

**SOLICITA**

**1º.-** Que se tenga por interpuesto **RECURSO DE REPOSICION** contra la providencia de apremio notificada anteriormente referida, y, seguidos sus trámites, **se anule el procedimiento de apremio iniciado, reponiéndose la deuda en período voluntario, si procede.**

2º.- Que se **SUSPENDA** el procedimiento de apremio, para lo cual **acompaña la siguiente garantía**:

 En LUGAR., a DIA de MES de AÑO

EL INTERESADO

Fdo.: …………………………………………………………….

SR TESORERO DE LA MANCOMUNIDAD DEL SUR