Ayuntamiento de San Martín de la Vega

SOLICITUD DE RECURSO CONTRA LIQUIDACIÓN/ES TRIBUTARIAS
SOL 118

Interesado / a

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono Móvil em@il

☐NIF ☐Tarj.Resid. ☐Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Representante

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono Móvil em@il

☐NIF ☐Tarj.Resid. ☐Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Expone

Que ha recibido el día _____ liquidación/es Tributaria/s siguiente/s:

Sujeto Pasivo

☐NIF ☐Tarj.Resid. ☐Pasap. Año/s de la liquidación/es Importe/s de la liquidación/es

Concepto Tributario

Que no está de acuerdo con la liquidación Tributaria Notificada por:

Si no tiene suficiente espacio, por favor continúe en el reverso de la hoja

Solicita

Que de acuerdo con el procedimiento establecido en el art. 14 de la Ley de Haciendas Locales y art. 222 y siguientes de la Ley General Tributaria, solicita que sea **revisada** la liquidación practicada y en consecuencia se proceda a:

Presenta Aval SI ☐ NO ☐

Fecha

_____ /_____/ 20__

Firma

SELLO DE REGISTRO

ILMA SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado/a podrá ejercer sus derecoos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.

Plaza de la Constitución 1 28330 - San Martín de la Vega. Madrid. - CIF: P-2813200-I. Télf: 91 894 61 11- 637 54 91 38 / 39 Fax:91 894 71 07 www.ayto-smv.es