

MOD.100

RECURSO DE REPOSICIÓN

(ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS)

(LEA LAS INSTRUCCIONES)

Registro

ESPACIO RESERVADO
PARA LA ADMINISTRACIÓNSUJETO PASIVO /
REPRESENTANTE (1)

DNI/NIF INTERESADO/A	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DNI/NIF REPRESENTANTE	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL	(Marque con una X)	INTERESADO/A	REPRESENTANTE
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	E-MAIL

(1) El/La representante deberá aportar el documento que acredite válidamente la representación.

ACTO CONTRA
EL QUE
RECURRE (2)

RECIBO O LIQUIDACIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL VALOR:	
PROVIDENCIA DE APREMIO	IDENTIFICACIÓN DEL VALOR:	
EMBARGO	Nº EXPEDIENTE:	
OTRA RESOLUCIONES DEL OAPGT	Nº EXPEDIENTE:	

TRIBUTOS A
LOS QUE
AFECTA (3)

IBI URBANA	Nº FIJO:		"PLUSVALIA" IMPUESTO SOBRE CONSTRUCCIONES CONTRIBUCIONES ESPECIALES TASAS MUNICIPALES
IBI RUSTICA	Nº FIJO:		
IMPUESTO SOBRE VEHICULOS	MATRICULA:		
IAE	REFERENCIA:		

MOTIVO POR EL QUE
RECURRE (4)

ACUERDO DEL CATASTRO	Nº EXPEDIENTE:		VENTA DEL INMUEBLE	TRANSFERENCIA DEL VEHÍCULO
ACUERDO DE LA AEAT *			PRESCRIPCIÓN	RECIBO DOMICILIADO
ACUERDO DEL OAPGT **	Nº EXPEDIENTE:		DUPLICIDAD	FALTA DE NOTIFICACIÓN
ACUERDO DEL AYUNTAMIENTO	FECHA:		CESE DE LA ACTIVIDAD	BONIFICACIÓN O EXENCIÓN
OTROS (DESCRIBIR EN EL AP. 4 ALEGACIONES)			BAJA DEL VEHICULO	SEGREGACION

*AEAT= Agencia Estatal de Administración Tributaria. ** OAPGT= Organismo Autónomo Provincial de Gestión tributaria de Toledo

ALEGACIONES (5)

--

DOCUMENTACIÓN
QUE APORTA (6)

ACUERDO DEL CATASTRO	RESOLUCION DEL TEAR*	DECLARACION TRANSFERENCIA
ACUERDO DE LA AEAT	ESCRITURA PUBLICA	DECLARACION CATASTRAL
ACUERDO DEL OAPGT	NOTA DEL REGISTRO PROPIEDAD	LIQUIDACION, RECIBO, AVISO
ACUERDO DEL AYUNTAMIENTO	DECLARACION DE BAJA	OTRO

*TEAR= Tribunal Económico Administrativo Regional

SOLICITUDES (7)

ANULAR EL ACTO RECURRIDO	OTROS
DEVOLUCIÓN DE INGRESOS	
RECONOCER LA BONIFICACIÓN O EXENCIÓN	
SUSPENSIÓN DEL ACTO RECURRIDO	

IDENTIFICACION DEL VALOR PAGADO O
SUS REFERENCIAS DE COBRO (8)

--

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA (9)

Código Entidad	Código Sucursal	Control	Número de Cuenta

EN _____, A _____ DE _____ DE _____

(Firma)

IMPRESO

El presente impreso se utiliza, de forma optativa por el interesado o su representante, cuando el Servicio de Información al Ciudadano carece de atribuciones para resolver, en el curso de su comparecencia en nuestras dependencias, la reclamación que formula. Su finalidad es que usted pueda aportar de forma ordenada y simplificada los datos necesarios para admitir a trámite su recurso, así como los elementos relevantes en los que usted funda la defensa de su reclamación, permitiendo, a la unidad de gestión que proceda a su tramitación, una comprensión, sencilla, rápida y clara de su recurso acelerando con ello su resolución.

DATOS PERSONALES

DATOS DEL SUJETO PASIVO En este apartado deberá escribir obligatoriamente los datos de la persona a la que se haya dirigido el acto que se recurre, señalando en cada apartado el nombre y apellidos, o razón social en el caso de personas jurídicas, el NIF o CIF, domicilio a efectos de notificación, Municipio, Provincia y código postal. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

DATOS DEL REPRESENTANTE Únicamente se facilitarán cuando la persona que firme el recurso no sea la misma que el sujeto pasivo. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

OTROS MEDIOS DE COMUNICACION Le sugerimos que nos facilite el número de Fax o la dirección de e-mail (correo electrónico) si dispusiera de cualquiera de ellos.

FORMULACION DEL RECURSO

1 ACTO CONTRA EL QUE RECURRE En este apartado deberá tachar, obligatoriamente, una de las opciones que figuran en el impreso, indicando, según el caso, el identificador del valor o el número de expediente para lo cual se sugiere que se consulte el documento notificado o comunicado.

2 TRIBUTOS A LOS QUE AFECTA Deberá tachar obligatoriamente una o más opciones que figuran en el impreso, indicando, según el caso, el número fijo, la matrícula o la referencia, para lo cual se sugiere que se consulte el documento notificado o comunicado. A los efectos de rellenar este apartado le informamos que en el caso que no coincida ninguna deberá señalarlo en el apartado **TASAS MUNICIPALES**. Glosario de términos: **IBI URBANA** (Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza urbana) **IBI RUSTICA** (Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza urbana) **IAE** (Impuesto sobre Actividades Económicas) **"PLUSVALIA"** (Impuesto sobre el Incremento de Valor de los Terrenos de naturaleza urbana) **TASAS MUNICIPALES** (Cualquier concepto distinto de aquellos que preceden a esta opción)

3 MOTIVO POR EL QUE RECURRE En este apartado deberá tachar una o más opciones que figuran relacionadas. Las opciones que comienzan por la palabra **"RESOLUCION"** suponen que usted tiene en su poder un documento que le ha sido notificado por una de las Administraciones Públicas que en los mismos se señalan, en el que se hace constar o se deduce que el acto administrativo que recurre contiene errores. En el supuesto en que el motivo por el que usted recurre no se encuentre en ninguna de las opciones expresamente señaladas, deberá escribirlo sucintamente en el apartado **OTROS:"**

4 ALEGACIONES En este apartado usted puede añadir, sucintamente, aquellos extremos que considere relevantes o esclarecedores de los errores que imputa al acto que recurre. Recuerde que una exposición no es más clara cuanto más extensa es, sino cuando se circunscribe a los aspectos esencialmente relevantes expuestos de forma concisa.

5 DOCUMENTACION QUE APORTA En este apartado tache la opción u opciones que coincidan con los documentos que, en su caso, aporte. Si algún documento de los que aporta no estuviese recogido, escriba en la casilla **OTRO** de este apartado

6 SOLICITUDES Tache una o más de las opciones que se le proponen. Si no existiera ninguna concreta escriba en la casilla **OTROS:"** de este apartado.

7 IDENTIFICADOR DEL VALOR PAGADO O SU REFERENCIA DE PAGO En este apartado deberá escribir en cada casilla los datos que identifican cada uno de los ingresos realizados y que usted solicita que le sean devueltos. Si estos se han realizado con posterioridad al año 2000 se sugiere que consulte el documento de pago utilizado para ello donde, el identificador aparece en el cuerpo central del documento y la referencia de pago en la parte inferior izquierda. En el caso de que el ingreso se hubiera realizado antes del año 2001 deberá escribir el número de impreso que figura en documento justificante del pago.

8 DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA Escriba el número de cuenta al que debería transferirse el importe de la devolución que solicita.

9 (Lugar, fecha y firma) Escriba el lugar y la fecha en la que formula el recurso y fírmelo.

① INFORMACIÓN

El plazo máximo establecido para resolver el recurso es de 1 MES computado desde la fecha de Registro por el OAPGT, entendiéndose desestimado si en el plazo indicado no se ha dictado y notificado la resolución correspondiente.

Para obtener información sobre el estado de tramitación del procedimiento podrá acudir a las dependencias de los Servicios Centrales situadas en la CALLE REAL, NÚMERO 4, en horario de 9 a 14 horas de lunes a viernes o llamar al teléfono **902450102** dirigirse por correo electrónico (e-mail) a la dirección oapgt@oapgt.es. **Para su mayor comodidad le sugerimos que utilice la línea telefónica.**



Apellidos y Nombre del Contribuyente

Identificador Fiscal

00000000 G

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

RECIBO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES - NAT. URBANA
AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO

PERIODO: 2007 - ANUAL

Detalle del Recibo

Situación de la finca

AV EJEMPLO 00

Titular según el Padrón

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

Identificación del Recibo

20074545000IU01R000000

Número Fijo

123456789

Referencia Catastral	Val.Suelo	Val.Construc.	Val.Catastral	Total
0000000VJ0000S0001GE	87.580,18	786,97		88.367,15

Año Val.	Año Rev.	Uso	Base Liquidable
2007	1998	I	88.367,15

Tipo	Cuota íntegra	% Part. Indiv.	% Bonif.	C. liq. Participada
0,6400	565,55	100,00	0	565,55

Plazo para el pago

00/00/2007 al 00/00/2007

Total Principal

565,55

Ingresos a cuenta

0,00

Importe a Ingresar

565,55€

Referencia de pago: 00000000000

ATENCIÓN TELEFÓNICA: 902 45 01 02

1. Inicio de Ejecutiva: Finalizado el período voluntario, los recibos pendientes incurrir en Recargo, devengando interés de demora y costas del procedimiento.
2. Este documento es nulo sin la validación de Entidad autorizada.

3. El pago no libera de la deuda si se efectúa con posterioridad al último día de pago señalado.
4. Forma de Pago: En cualquier Oficina de CCM, BSCH, BBVA, Barclays Bank, B.Popular, C.Rural Toledo, La Caixa.

Recibo en Voluntaria - Ejemplar para el Contribuyente

Código Procedimiento de Recaudación: 90000000

Recibo en Voluntaria - Ejemplar para la Entidad Financiera

Último día de pago 00/00/2007	Emisora 50005	Modo 2	Referencia 000000000000	Identificación 000000000	Importe a Ingresar UR* 565,55
Titular según el Padrón EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE			Identificador Fiscal 00000000G		Recibo de AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO
Situación de la finca AV EJEMPLO 00				Identificación del Recibo 20074545000IU01R000000	



Alta de Domiciliación Sr. Director, le ruego acepte en mi cuenta la siguiente orden de domiciliación:

Entidad	Agencia	D.Control	Número de Cuenta	Ref. Domiciliación
				B000000000
Nombre del Titular de la Cuenta			EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE	
Identificador Fiscal			CL EJEMPLO 5	
Firma del Titular de la cuenta			45005 TOLEDO TOLEDO	