



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
CASPE  
(Zaragoza)

## RECURSO DE REPOSICIÓN

Titular:	
Domicilio hecho contributivo:	
Concepto:	
Nº Liquidación:	Ejercicio:
Fecha de notificación:	Importe:

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_ con Telef. \_\_\_\_\_ actuando en nombre y representación de \_\_\_\_\_ con NIF/CIF \_\_\_\_\_.

**EXPONE:** Que se ha practicado la liquidación cuyos datos se indican anteriormente la cual se considera errónea por los motivos que a continuación se indican:

Avalando lo expuesto se adjunta la siguiente documentación:

**SOLICITA:** Se proceda a la anulación de la liquidación practicada, realizándose una nueva si así procede.

Caspe, a        de        de 20

El/La solicitante,

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASPE  
(ZARAGOZA)**