



**OBLIGADO TRIBUTARIO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                    |                                                                                                                                     |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| DNI / NIE / NIF(*):                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Apellidos y nombre o razón social: |                                                                                                                                     |                |  |
| Declaración Domicilio Fiscal (Art. 48 LGT ) CI/ Plaza/ Avda. Y N°:                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Esc:                               |                                                                                                                                     | Plt:           |  |
| Urb/Conjunto/ Polígono y N°:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Edif/Blq.:                         |                                                                                                                                     | C. Postal:     |  |
| Núcleo Urbano:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Municipio:                         |                                                                                                                                     | Provincia:     |  |
| Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Correo electrónico:                |                                                                                                                                     |                |  |
| (*) En caso de carecer de NIF, indique Pasaporte                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                    |                                                                                                                                     | y Nacionalidad |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                    | Nota: De acuerdo al Art. 20 del RD 1065/2007, de 27 de julio, el Pasaporte no tiene validez para trámites de naturaleza tributaria. |                |  |
| Preferencia Notificación: (Solo para personas físicas no obligadas a notificación Electrónica) <input type="radio"/> Medios Electrónicos <input type="radio"/> Soporte Papel                                                                                                                                            |  |                                    |                                                                                                                                     |                |  |
| La preferencia escogida será efectiva para todos los procedimientos administrativos relacionados con el Patronato de Recaudación a partir del día siguiente del registro de esta solicitud.                                                                                                                             |  |                                    |                                                                                                                                     |                |  |
| Nota: En el caso de ser obligado a relacionarse electrónicamente o, de haber optado por la preferencia de notificación electrónica, actualizar o cumplimentar datos de correo electrónico y/o Teléfono móvil para el envío de avisos de puesta a disposición de notificaciones/comunicaciones remitidas por la Agencia. |  |                                    |                                                                                                                                     |                |  |

**REPRESENTANTE**

|                                                     |  |                                    |  |            |  |
|-----------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------|--|
| DNI / NIE / NIF:                                    |  | Apellidos y nombre o razón social: |  |            |  |
| Declaración Domicilio Fiscal CI/ Plaza/ Avda. Y N°: |  | Esc:                               |  | Plt:       |  |
| Urb/Conjunto/ Polígono y N°:                        |  | Edif/Blq.:                         |  | C. Postal: |  |
| Núcleo Urbano:                                      |  | Municipio:                         |  | Provincia: |  |
| Teléfono:                                           |  | Correo electrónico:                |  |            |  |

Al cumplimentar los datos de Teléfono y/o Correo electrónico autoriza expresamente a esta Administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.

**DATOS DEL ACTO O DE LA RESOLUCIÓN QUE SE RECURRE:**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Nº de Resolución/Acto que se recurre: |  |
| Descripción:                          |  |
| Órgano que dictó la resolución:       |  |
| Fecha del acto/resolución:            |  |
| Fecha de notificación:                |  |
| Materia o tipo de expediente:         |  |
| Nº de expediente que se recurre:      |  |

**EXPONE:**

Que he recibido la notificación del acto/resolución que a continuación se detalla (márquese el que corresponda):

☐ Recibo. ☐ Liquidación. ☐ Providencia de Apremio. ☐ Diligencia de embargo. ☐ Acuerdo de Subasta. ☐ Resolución sancionadora de multa de tráfico.

☐ Otros:

No estando de acuerdo con el acto/liquidación que se me reclama por el/los siguiente/s motivo/s:

☐ Deuda Pagada. ☐ Deuda Anulada. ☐ Deuda Fraccionada/Aplazada. ☐ Deuda compensada.

☐ Suspensión del procedimiento de recaudación.

☐ Solicitud de aplazamiento, fraccionamiento o compensación en periodo voluntario de pago.

☐ No se notificó correctamente la liquidación.

☐ Está prescrito el derecho a determinar la deuda.

☐ No se notificó correctamente la providencia de apremio.

☐ No se identifica correctamente al deudor.

☐ No se identifica correctamente la deuda.

☐ Otras causas de suspensión:

☐ El embargo no se ajusta a la normativa que lo regula.

☐ Está prescrita la acción de cobro.

☐ Otros:

ALEGACIONES

Por todo lo anteriormente expuesto **SOLICITO** que, teniendo por presentado este escrito, en tiempo y forma y los documentos que se acompañan, se admitan como **RECURSO DE REPOSICIÓN** contra el indicado acto administrativo y conforme al procedimiento establecido, se adopte la resolución de acuerdo con las alegaciones efectuadas.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN EN APOYO DE LA PRESENTE SOLICITUD

☐ Copia del DNI/NIE/NIF.

☐ En su caso, acreditación de la representación, en los términos del art. 46.2 de la Ley 58/2003 General Tributaria, con aportación de fotocopia del DNI.

☐ Titularidad de la cuenta bancaria o certificado bancario.

Otros documentos a describir:

☐

☐

☐

☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER PERSONAL

**Corresponsables:** Corporación Local delegante y Agencia Pública de Servicios Económicos Provinciales de Málaga. Patronato de Recaudación Provincial (PRP).

**Finalidad:** Los datos personales facilitados serán tratados con la finalidad de resolver su recurso de reposición por la unidad administrativa competente y notificar su resolución.

**Derechos:** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad a través de un formulario que tenemos a su disposición en la oficina del PRP de asistencia en materia de registro, sita en Plaza de la Marina, 4 Edificio Diputación, 29015 Málaga, así como en cualquier oficina del PRP de la provincia, descargándolo de la web oficial <https://portal.prpmalaga.es/formularios-pd> o bien solicitándolo por email a la dirección [dpd@prpmalaga.es](mailto:dpd@prpmalaga.es)

**Información adicional:** Puede encontrar más información detallada sobre estos tratamientos y el procedimiento para ejercer sus derechos, pidiendo copia de la información de manera presencial, en el enlace <https://portal.prpmalaga.es/informacion-basica-pd> así como en el Registro Actividades de tratamiento de datos personales en el enlace <https://portal.prpmalaga.es/registro-actividades-tratamiento>

UNIDAD ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE TFNO: 951 957 000 – Correo Electrónico: [atenciontelefonica@prpmalaga.es](mailto:atenciontelefonica@prpmalaga.es)

FIRMA

En , a  de  de

**Firma:** Para que la solicitud sea válida deberá ser firmada por el interesado o por el representante acreditado legalmente.

FORMAS DE PRESENTACIÓN:

- A través de la [Oficina Virtual Tributaria](#) del Patronato de Recaudación.
- Presencialmente a través del Registro General en cualquiera de las Oficinas del Patronato de Recaudación mediante [Cita Previa](#).
- En los demás lugares previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Pública.