

# RECURSO POTESTATIVO DE REPOSICIÓN

---

A (1) .....

## DATOS PERSONALES

### TITULAR

Nombre y Apellidos (2) .....

NIF/NIE nº(3) .....

### REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos (4) .....

NIF/NIE nº (5) .....

Y domicilio de notificación en (6) .....

## EXPONE

Que, con fecha (7) ..... / ..... / ....., le ha sido notificada

(8) .....

dictada por (9) .....

por la que (10) .....

## MOTIVOS (11)

Por todo lo cual,

## SOLICITA

Que, teniendo por presentado este escrito se sirva admitirlo, tenga por interpuesto Recurso Potestativo de Reposición contra la Resolución mencionada, en base a los motivos alegados dicte Resolución por la que se declare la nulidad o anulabilidad de la misma.

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

1.- .....

2.- .....

3.- .....

(12) En ....., a ..... de ..... de .....

(Firma del/a titular o de su representante (13))

Firmado por D./Dña. (14) .....

## Descripción:

## **ACLARACIONES AL RECURSO POTESTATIVO DE REPOSICIÓN**

El recurso se interpondrá ante el mismo órgano que haya dictado el acto recurrido

Se interpondrá contra actos que pongan fin a la vía administrativa

### **CONTRA QUÉ ACTOS SE INTERPONE**

---

Actos que pongan fin a la vía administrativa.

---

### **ANTE QUÉ ÓRGANO SE INTERPONE**

---

Mismo órgano que haya dictado el acto recurrido.

---

### **PLAZO DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO**

---

1 mes si el acto recurrido es expreso, es decir, si ha sido notificado expresamente al/a interesado/a.

3 meses si el acto recurrido es presunto, es decir, si ha no sido notificado expresamente al/a interesado/a.

---

### **RESOLUCIÓN**

---

Plazo: 1 mes.

Transcurso del plazo sin notificación: efectos desestimatorios.

Posteriormente, únicamente podrá interponerse recurso vía judicial contencioso-administrativa.

---