



Recurso de Alzada

1.- Datos de el/la recurrente:

NIF/NIE			Apellidos			
Nombre/Razón Social						
Correo electrónico				País		
Dirección	Tipo vía			Nombre vía	Nº	
Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia		
Fax			Teléfono Fijo	Teléfono Móvil		

2.- Datos de el/la representante:

NIF/NIE			Apellidos		
Nombre/Razón Social				Correo electrónico	
Fax			Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
	Tipo de vía			Nombre vía	Nº
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia

4.- Documentación que adjunta:

--	--	--	--	--	--

5.- Datos de la resolución o acto que se recurre:

Órgano que resolvió					
Fecha de resolución			Fecha de notificación		
Acto recurrido					
Materia o tipo de expediente					
Nº de referencia del expediente					

SOLICITO QUE SE TENGA POR INTERPUESTO RECURSO DE ALZADA CONTRA LA RESOLUCIÓN O ACTO NOTIFICADO Y, REALIZADOS LOS TRÁMITES OPORTUNOS, SE ESTIME EL PRESENTE RECURSO Y SE ANULE LA RESOLUCIÓN RECURRIDA.



## Comunidad de Madrid

### 6.- Motivo del Recurso:

Debe fundarse en alguno de los motivos de nulidad o anulabilidad previstos en los artículos 47 y 48 de la 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.



# Comunidad de Madrid

## 6.- Motivo del Recurso: (Continuación)

--

En \_\_\_\_\_, a.....de..... de.....

<b>FIRMA</b>

<b>DESTINATARIO</b>	
---------------------	--