

## INTERPOSICIÓN DE RECURSO

1 - DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD	
<input type="checkbox"/> INTERESADO/A	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <sup>1</sup>
<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO/A HABILITADO	
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	N.I.F./N.I.E.
TELÉFONO DE CONTACTO	

2 - DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTADA <sup>2</sup>		
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	PERSONALIDAD <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	N.I.F./C.I.F./N.I.E.
TELÉFONO DE CONTACTO		

3 - MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE PARA ESTA SOLICITUD <sup>3</sup>	
<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA	
<p>Si desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea electrónico, mediante comparecencia en la sede electrónica de la Diputación de Cádiz, indique el correo electrónico y el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso indicándole que acceda a la sede electrónica para consultar el contenido de la notificación. Si acepta este modo de notificación, se somete expresamente a lo dispuesto en el Reglamento Regulator de la Administración Electrónica en la Diputación Provincial de Cádiz. Podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, dirigiéndose al órgano competente e indicándole la dirección postal donde practicar las futuras notificaciones. Para más información consulte el siguiente enlace <a href="https://sede.dipucadiz.es/ayuda.html">https://sede.dipucadiz.es/ayuda.html</a>.</p>	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL
<input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN POSTAL	
<p>Si desea que el medio de notificación preferente para esta solicitud sea mediante correo postal, indique el domicilio donde desea recibir las posibles notificaciones que se deriven de esta solicitud:</p>	
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA PAIS

4 - DATOS DE LA RESOLUCIÓN O ACTO SOBRE EL QUE SE INTERPONER EL RECURSO			
TIPO DE RECURSO <input type="checkbox"/> Reposición <input type="checkbox"/> Otros	DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE RECURSO		
ACTO IMPUGNADO <input type="checkbox"/> Gestión Tributaria <input type="checkbox"/> Gestión Recaudatoria <input type="checkbox"/> Regularización Fiscal (Inspección) <input type="checkbox"/> Sanción			
ÓRGANO QUE DICTÓ LA RESOLUCIÓN O ACTO	FECHA DEL ACTO	FECHA NOTIFICACIÓN	Nº EXPEDIENTE

1 Debe acreditar la representación. Normativa aplicable: artículos 29 y 30 del Reglamento Regulator de la Administración Electrónica en la Diputación Provincial de Cádiz de 24 de junio de 2019, artículo 5 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común, y artículo 46 de la Ley 58/2003 de 17 de diciembre General Tributaria.

2 Cumplimentar cuando el solicitante es el representante legal.

3 Seleccione sólo una opción de notificación preferente para esta solicitud. Para las personas jurídicas sólo se responderá por Notificación Electrónica.



DESCRIPCIÓN DEL ACTO IMPUGNADO

ÓRGANO ANTE EL QUE SE INTERPONE EL RECURSO

- Presidente de la Diputación Provincial de Cádiz.  
 Sr. Tesorero (Contra Providencia de Apremio)

**5 - EXPONE**

**6 - SOLICITA**

**7 - DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

**8 – DECLARACIONES DE RESPONSABILIDAD Y CONSULTA OTRAS ADMINISTRACIONES**

- La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.
- NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de mis datos como solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables, por lo que APORTARÉ la documentación que sea necesaria para proseguir con el trámite.

**Información sobre Protección de Datos Personales.**

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz, para la tramitación de procedimientos electrónicos a través del Registro Electrónico Común de la Diputación de Cádiz y notificación de actos administrativos a las personas interesadas.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad: dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: [dpd@dipucadiz.es](mailto:dpd@dipucadiz.es), o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica <https://sede.dipucadiz.es>; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz.

Puede consultar toda la información completa en <https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos/>.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Firma: