

ALEGACIONES

RECURSO DE REPOSICIÓN

Marque lo que proceda

Don/Doña _____ **DNI / CIF** _____

Marcar lo que proceda:

Actuando en nombre propio.

Actuando en representación de _____ **DNI / CIF** _____
(En caso de actuar como representante, deberá acreditar tal condición)

MEDIOS DE NOTIFICACIÓN. Marque el que prefiera:

ORDINARIA: En su domicilio.

NOTIFICACIÓN PRESENCIAL: Si es de su interés, el Ayuntamiento le remitirá aviso vº telefónica, comunicandole que puede recoger la notificación en las oficinas municipales en el plazo de tres días hábiles. Transcurridos los mismos sin que la haya recogido, le será notificada de forma ORDINARIA. **Teléfono de aviso:**

En cualquiera de los dos casos anteriores, deberá rellenar los datos siguientes:

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN : Municipio _____, Provincia _____

Calle _____, Num. _____, Piso _____, ESC. _____, C.P. _____

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: Deberá disponer de un certificado electrónico -DNI electrónico o semejante- y será notificado exclusivamente por este canal. Especifique **E-Mail**

EXPONE:

SOLICITA:

Sant Joan d'Alacant, de de 20

Firmado.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT

Sant Joan d'Alacant – CP. 03550 – Casa Consistorial: Plaça d'Espanya, 1. Tel. 965 65 32 45. Oficines ; YbYfUg.
Plaça de l'Església, 2. Tel. 966 01 31 00. CIF P-0311900-E