Nom: Cognoms:

DNI: Domicili:

Població: CP:

Telèfon:

[Dades relatives a l’acte que motiva el recurs i, si escau, llei i articles en què es fonamenta el recurs]

FORMULO RECURS:

 ,

cosa que acredito amb la documentació annexa indicada al dors.

AL·LEGACIONS:

SOL·LICITO:

Barcelona, \_\_\_ d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

[*Espai per a la signatura*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Òrgan jeràrquic superior del que va dictar la resolució o l’acte]