

SUBJECTE PASSIU:	NIF
DECLARANT:	NIF
Domicili a efectes de notificacions	Municipi i CP
En representació de (Sr./Sra.)	NIF
Telèfon de contacte/ Correu electrònic	/
Nº Rebut/Liquidació/ Expedient	

EXPOSE: Que presente recurs de reposició, en relació amb el rebut, liquidació i/o expedient executiu indicat, pel motiu que s'hi detalla, i aporte la documentació següent:

MOTIU	CONTRA LA PROVISIÓ DE CONSTRENYIMENT (1)
1 <input type="checkbox"/>	Falta de notificació en període voluntari de la liquidació (adreça incorrecta, desconegut,...)
2 <input type="checkbox"/>	Prescripció
3 <input type="checkbox"/>	Extinció del deute (el rebut ja s'ha pagat)
4 <input type="checkbox"/>	Anul·lació de la liquidació per resolució de l'Administració
5 <input type="checkbox"/>	Error o omissió que impedisca identificar el deutor o el deute de constrenyiment (diversos errors en la determinació del subjecte passiu): <input type="checkbox"/> NIF i/o nom i cognoms <input type="checkbox"/> Detall de l'import que s'ha de pagar <input type="checkbox"/> Objecte tributari <input type="checkbox"/> Exercici que es reclama
6 <input type="checkbox"/>	Altres motius _____ _____

MOTIU	CONTRA LA DILIGÈNCIA D'EMBARGAMENT (2)
7 <input type="checkbox"/>	Falta de notificació de la provisió de constrenyiment, en executiva (adreça incorrecta, desconegut,...)
8 <input type="checkbox"/>	Prescripció
9 <input type="checkbox"/>	Extinció del deute (el rebut ja s'ha pagat)
10 <input type="checkbox"/>	Incompliment de les normes reguladores de l'embargament excessiu: <input type="checkbox"/> (BANC) En el compte de l'entitat financera <input type="checkbox"/> (EMPRESA) De sous o salaris
11 <input type="checkbox"/>	Altres motius _____ _____

MOTIU	DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR (segons motiu)
3 i 9	<input type="checkbox"/> Fotocòpia dels rebuts pagats
4	<input type="checkbox"/> Resolució de l'Administració competent
5	<input type="checkbox"/> Provisió de constrenyiment notificada en la qual consta l'error o l'omissió
6 i 11	<input type="checkbox"/> Document que acredite la pretensió
10	<input type="checkbox"/> (BANC): <input type="checkbox"/> Extracte bancari dels últims dos mesos (mes del embargament i del mes anterior) <input type="checkbox"/> Acreditació de l'import del sou, salari o pensió ingressat en el compte embargat <input type="checkbox"/> (EMPRESA) Certificat de l'empresa que indique el seu sou o salari

(1) Article 167.3 LGT

(2) Article 170.3 LGT

SOL·LICITE:

- Anul·lació dels rebuts
 Anul·lació de recàrrec, interessos i costos corresponents
 Devolució de:
 - Import total dels rebuts (inclosos recàrrec, interessos i costos)
 - Només recàrrec, interessos i costos Devolució de:
 - Import de l'excés embargat (només per al motiu 10) Altres: _____

Si s'acorda la devolució, sol·liciteu que es faça en aquest compte bancari (si desconeixeu aquestes dades consulteu la vostra entitat bancària):

NIF del titular del compte:

Nom i cognoms del titular del compte:

IBAN

EM VA ATENDRE:

OFICINA/SECCIÓ:

LA PERSONA INTERESSADA

Signatura:

En _____,

Els subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb aquesta Diputació d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015 haurán de presentar el recurs per mitjans electrònics.

DILIGÈNCIA DE REQUERIMENT:

Per a fer constar que en el dia de la data es requereix la persona interessada perquè en el termini de 10 dies presente la documentació justificativa de la petició indicada.

També li advertim que si no atén aquest requeriment se'l tindrà per desistit i es procedirà a l'arxiu del seu expedient, sense cap més tràmit, d'acord amb l'article 89 del Reial Decret 1065/2007, de 27 de juliol, del Reglament general de les actuacions i procediments de gestió tributària.

- Fotocòpia dels rebuts pagats
 Certificat del banc
 Certificat de l'empresa
 Dades bancàries, titular del compte i NIF
 Altres: _____

HE REBUT:
La persona interessada

El funcionari / La funcionària

En _____,

INFORMACIÓ AL CONTRIBUENT

Per a qualsevol consulta o aclariment pot:

- a) Contactar amb el telèfon d'atenció al contribuïent 963 000 500.
- b) Dirigir-se a qualsevol de les oficines del Servei de Gestió Tributària de la Diputació de València. Amb la finalitat d'oferir-li una millor atenció, li recomanem concertar una cita prèvia en <https://citaprevia.dival.es/> (i consultar el llistat d'oficines) o cridant al telèfon indicat anteriorment. També podrà presentar sol·licituds o realitzar directament tràmits (pagaments, domiciliacions...) a través de l'Oficina Virtual Tributària: www.sede.dival.es/oficinatributaria.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Les seues dades personals seran tractades per la Diputació de València en qualitat d'encarregat del tractament en virtut de la delegació realitzada per l'entitat delegant, la qual és responsable del tractament de les seues dades. La finalitat d'aquest tractament és estudiar, gestionar i respondre a la sol·licitud que ens ha plantejat. Pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les dades personals, en cas que procedisquen, davant la Diputació de València, dirigint la seua sol·licitud al Registre d'Entrada d'aquesta, la adreça de la qual és C/ Serrans núm.2, 46003 València. Així mateix, pot tramitar aquesta sol·licitud a través de la seua electrònica de la Diputació si disposa dels certificats digitals oportuns (<https://www.sede.dival.es>). Pot ampliar aquesta informació en <https://www.dival.es/va/content/politica-de-privacitat>.

De tot això s'informa en compliment de l'art. 11 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals; i altra normativa vigent.