



## RECURSO CONTRA DILIXENCIA DE EMBARGO

### DATOS DO OBRIGADO TRIBUTARIO

Nome e apelidos ou razón social			DNI	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### DATOS DO REPRESENTANTE (Se é o caso) - NOTA: Debe achegarse representación, sen a cal non se tramitará o recurso

Nome e apelidos ou razón social			DNI	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Rúa	Nº	Piso	Porta	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### MOTIVO ACREDITADO DE OPOSICIÓN ALEGADO (*Artigo 170.3 da Lei Xeral Tributaria*)

- Extinción total da débeda ou prescrición do dereito a esixir o pagamento.
- Falta de notificación da providencia de constriximento.
- Incumprimento das normas reguladoras do embargo contidas na Lei Xeral Tributaria.
- Suspensión do procedemento de recadación.

### IDENTIFICACIÓN DA DILIXENCIA DE EMBARGO

Num Expte.	Ano Expte.	<input type="checkbox"/> Embargo de Conta Bancaria	Importe Embargado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Embargo A.E.A.T.	<input type="text"/>

Número de conta onde, de selo caso, se procederá ao reintegro do ingreso indebido.  
(Deberá presentar certificado bancario o fotocopia da cartilla bancaria)

NOTA: O prazo de resolución do recurso de reposición é dun mes a contar dende o día seguinte ao da súa presentación. O recurso entenderase desestimado por silencio administrativo cando non se tivese notificado resolución nese prazo (art. 14 do R.D. lexislativo 2/2004, de 5 de marzo -BOE do 9-, polo que se aproba o texto refundido da Lei Reguladora das Facendas Locais).

Vilagarcía de Arousa,            de            de 20  
(Sinatura)

Sr. Alcalde -Presidente do Excmo. Concello de Vilagarcía de Arousa

(Recadador)