

**ALEGACIONES
RECURSO DE REPOSICION.**

Apellidos y Nombre o Razón social (Recurrente)			NIF
Domicilio Fiscal	Localidad	Provincia	C.P
Telefonos de contacto			
Representante en su caso		NIF	TF
Matrícula	Vehículo	Fecha de infracción	
Nº expdte o boletín			

EXPONE

SOLICITA:

En _____ a _____ de _____ de _____

FDO. _____

EXCMO SR: