**MODEL D’AL·LEGACIÓ/RECURS CURS 20**     **/20**     

|  |
| --- |
| Òrgan, centre o unitat administrativa al qual es presenta: |

Expedient:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dades personals | | |
| Nom: | Primer cognom: | Segon cognom: |
| NIF/NIE:        Adreça a efectes de notificacions: | | |
| CP: | Població: | Província: |
| Telèfon: | Mòbil: | Adreça electrònica: |

Acte objecte d’al·legació / recurs:

Exposo

Que:

Sol·licito

Que:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Documentació Annexa

1.

2.

3.

4.

5.

      ,       de/d’        de 20

Signatura