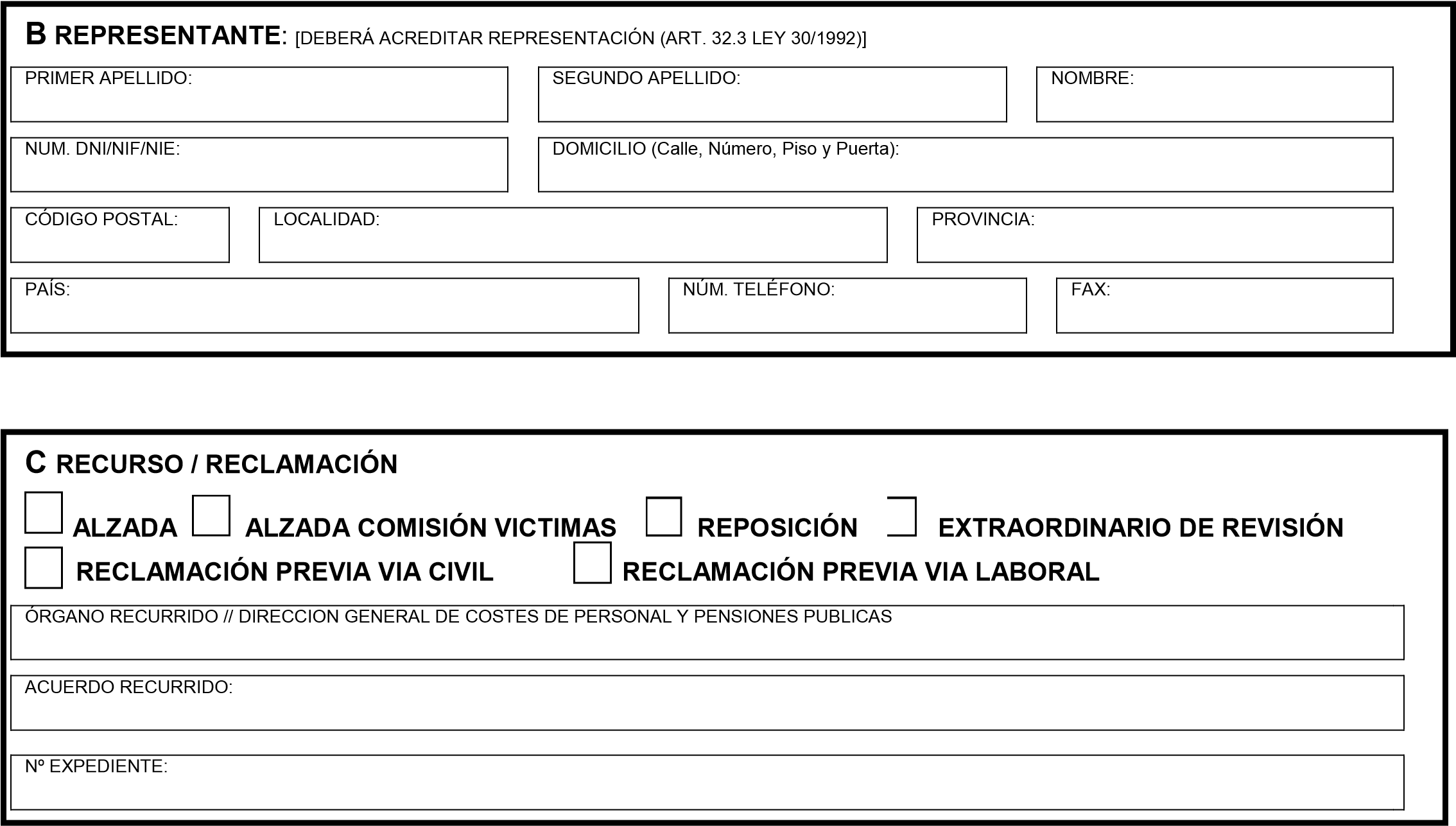
|  |
| --- |
| **RECURSOS Y RECLAMACIONES PREVIAS A LA VIA CIVIL Y LABORAL** |

**MINISTERIO DE**

**JUSTICIA** 

C/ SAN BERNARDO, 62 

28071 MADRID TEL. 91 3904400

FAX: 91 3902484

(Firma)

**D**

**EXPOS**

**ICIÓN DE LOS MOTIVOS, HECHOS O RAZO**

**NES EN LOS QUE FUNDAMENTA**

**EL RECURSO O LA**

**SOLICITUD DE REVISIÓN**

**:**

**E**

**SOLICITO (resuma de manera concreta su petición):**

**F**

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:**

**sólo en caso de solicitud de revisión**

**(**

**):**

APELLIDOS Y NOMBRE

:

NUM. DNI/NIF/NIE:

En …………………………………………a……..de………………………………..de……………..

**MINISTERIO DE JUSTICIA.**

**SECRETARIA GENERAL TÉCNICA.**

**DIVISIÓN DE RECURSOS Y RELACIONES CON LOS TRIBUNALES**

C/ SAN BERNARDO, 62

28071 MADRID TEL. 91 3904400

FAX: 91 3902484