



**MINISTERIO DE JUSTICIA**

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

**A RECURRENTE:**

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
NUM. DNI/NIF/NIE:	DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:	FAX:

**A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (sólo si es distinto del indicado anteriormente):**

DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):	LOCALIDAD:		
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:	FAX:		

**B REPRESENTANTE:** [DEBERÁ ACREDITAR REPRESENTACIÓN (ART. 32.3 LEY 30/1992)]

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
NUM. DNI/NIF/NIE:	DOMICILIO (Calle, Número, Piso y Puerta):	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:	FAX:

**C RECURSO / RECLAMACIÓN**

- ALZADA  ALZADA COMISIÓN VICTIMAS  REPOSICIÓN  EXTRAORDINARIO DE REVISIÓN  
 RECLAMACIÓN PREVIA VIA CIVIL  RECLAMACIÓN PREVIA VIA LABORAL

ORGANO RECURRIDO // DIRECCION GENERAL DE COSTES DE PERSONAL Y PENSIONES PUBLICAS
ACUERDO RECURRIDO:
Nº EXPEDIENTE:

APELLIDOS Y NOMBRE:

NUM. DNI/NIF/NIE:

**D EXPOSICIÓN DE LOS MOTIVOS, HECHOS O RAZONES EN LOS QUE FUNDAMENTA EL RECURSO O LA SOLICITUD DE REVISIÓN:**

**E SOLICITO (resume de manera concreta su petición):**

**F DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: (sólo en caso de solicitud de revisión):**

En ..... a ..... de ..... de .....  
(Firma)

**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