



Recurso de alzada contra la diligencia de embargo

[NOMBRE DEL RECURRENTE] [DIRECCIÓN DEL RECURRENTE] [TELÉFONO DEL RECURRENTE] [EMAIL DEL RECURRENTE]

A LA DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE [LOCALIDAD]

[LUGAR], [FECHA]

ASUNTO: RECURSO DE ALZADA

EXPEDIENTE N°: [NÚMERO DE EXPEDIENTE]

D./Dña. [NOMBRE DEL RECURRENTE], mayor de edad, con DNI número [NÚMERO DE DNI], actuando en mi propio nombre y derecho, ante esta Dirección Provincial comparezco y como mejor proceda en Derecho, DIGO:

Que mediante el presente escrito, y en conformidad con lo dispuesto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, interpongo RECURSO DE ALZADA contra la diligencia de embargo emitida en fecha [FECHA DE LA DILIGENCIA DE EMBARGO], dirigida a mi cónyuge, D./Dña. [NOMBRE DEL CÓNYUGE], por una deuda que se me atribuye a la Seguridad Social, por los siguientes motivos:

HECHOS

1: Identificación de la Diligencia de Embargo El [FECHA], se notificó una diligencia de embargo al cóny ...

SUSCRÍBETE >

para una conversión completa a PDF |