

**Egindako likidazioaren aurkako errurtsoa**  
Recurso contra liquidación practicada

**ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL SOLICITANTE**

Izen deiturak / Nombre y apellidos		N.A.N. / D.N.I.
Helbidea / Domicilio		Herria / Municipio
P.K. / C.P.	Lurraldea / Provincia	Telefonoa *
E-mail *		

**ORDEZKATZAILEA / REPRESENTANTE**

Izen deiturak / Nombre y apellidos		N.A.N. / D.N.I.
Helbidea / Domicilio		Herria / Municipio
P.K. / C.P.	Lurraldea / Provincia	Telefonoa *
E-mail *		

(\*borond./volunt.)

Kontzeptua / Concepto impositivo	Espedientea / Expediente	Zenbatekoa / Importe
----------------------------------	--------------------------	----------------------

**GERTAERA ETA ARRAZOIEN AZALPENAK / EXPOSICIÓN DE HECHOS Y RAZONES**


**Zure eskaera onartzen bada, banku bidezko transferentzia medio itzuliko da dirua**  
Caso de ser estimada su solicitud, la devolución se hará a través de transferencia bancaria

bankua / banco	Sukurtsala/sucursal	kd/dc	Kontu zk / nº cuenta

**Behean sinatzen duenak egin den likidazioaren aurka** Por los motivos expuestos el abajo firmante presenta **Recurso**  
**helegitea aurkezten du ondorengo arrazoi hauengatik,** **contra la liquidación practicada,**

Leioa, \_\_\_\_\_ (data/fecha)  
(sinadura / firma)

**LEIOAKO UDALEKO ALKATE LENDAKARI JN.**  
**Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Leioa**