



RECURSO CONTRA LA PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE NOMBRAMIENTO DE AUDITORES Y EXPERTOS INDEPENDIENTES

A) RECURRENTE:

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

A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (SÓLO SI ES DISTINTO DEL INDICADO ANTERIORMENTE):

DOMICILIO (Calle, Número, Piso, 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:
NÚM. DNI/NIF/NIE:	DOMICILIO (Calle, Número, Piso Puerta):	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:	FAX:

C) RECURSO DE ALZADA:

ÓRGANO RECURRIDO:
ACUERDO RECURRIDO:

APELLIDOS Y NOMBRE:

NÚM. DNI/NIF/NIE:

D) EXPOSICIÓN DE LOS MOTIVOS, HECHOS O RAZONES EN LOS QUE FUNDAMENTA EL RECURSO:

E) SOLICITO: (RESUMA DE MANERA CONCRETA SU PETICIÓN)

F) DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

En

a

de
(firma)

de