



**T08 - PRESENTACIÓN DE RECURSO EXTRAORDINARIO DE REVISIÓN**

PARA SU REMISIÓN AL TRIBUNAL ECONÓMICO-ADMINISTRATIVO CENTRAL

**DATOS DEL INTERESADO**

|                                       |             |                       |      |                       |                  |        |
|---------------------------------------|-------------|-----------------------|------|-----------------------|------------------|--------|
| TIPO DOCUMENTO (*)                    | NIF/NIE/CIF | <input type="radio"/> | OTRO | <input type="radio"/> | Nº DOCUMENTO (*) |        |
| NOMBRE y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL (*) |             |                       |      |                       |                  |        |
| DOMICILIO                             |             |                       |      |                       |                  |        |
| PAIS (*)                              |             | TIPO VÍA (*)          |      |                       |                  |        |
| NOMBRE VIA (*)                        |             |                       |      |                       |                  |        |
| NUM                                   |             | ESCALERA              |      | PISO                  |                  | PUERTA |
| PROVINCIA (*)                         |             |                       |      | MUNICIPIO (*)         |                  |        |
| C. POSTAL (*)                         |             |                       |      |                       |                  |        |

**DATOS DEL REPRESENTANTE (Obligatorio si el interesado actúa por medio de representante)**

|   |             |                       |      |                       |                  |                       |
|---|-------------|-----------------------|------|-----------------------|------------------|-----------------------|
| TIPO DOCUMENTO (*)                        | NIF/NIE/CIF | <input type="radio"/> | OTRO | <input type="radio"/> | Nº DOCUMENTO (*) |                       |
| NOMBRE y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL (*)     |             |                       |      |                       |                  |                       |
| DOMICILIO                                 |             |                       |      |                       |                  |                       |
| PAIS (*)                                  |             | TIPO VÍA (*)          |      |                       |                  |                       |
| NOMBRE VIA (*)                            |             |                       |      |                       |                  |                       |
| NUM                                       |             | ESCALERA              |      | PISO                  |                  | PUERTA                |
| PROVINCIA (*)                             |             |                       |      | MUNICIPIO (*)         |                  |                       |
| C. POSTAL (*)                             |             |                       |      |                       |                  |                       |
| MEDIOS DE ACREDITACION DE REPRESENTACION: |             |                       |      |                       |                  |                       |
| a) Apoderamiento electrónico              |             |                       |      |                       |                  | <input type="radio"/> |
| b) Documento público notarial             |             |                       |      |                       |                  | <input type="radio"/> |
| c) Otros                                  |             |                       |      |                       |                  | <input type="radio"/> |

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (seleccione una opción)**

La notificación se practicará por medios electrónicos si está suscrito voluntariamente al sistema de notificaciones electrónicas o resulta obligado de acuerdo con la normativa vigente.

|                                       |                       |                             |                       |                |                       |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|-----------------------|
| DOMICILIO DEL INTERESADO              | <input type="radio"/> | DOMICILIO DEL REPRESENTANTE | <input type="radio"/> | OTRO DOMICILIO | <input type="radio"/> |
| Rellenar en caso de "Otro Domicilio": |                       |                             |                       |                |                       |
| NOMBRE y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL (*) |                       |                             |                       |                |                       |
| PAIS (*)                              |                       | TIPO VÍA (*)                |                       |                |                       |
| NOMBRE VIA (*)                        |                       |                             |                       |                |                       |
| NUM                                   |                       | ESCALERA                    |                       | PISO           |                       |
| PROVINCIA (*)                         |                       |                             |                       | MUNICIPIO (*)  |                       |
| C. POSTAL (*)                         |                       |                             |                       |                |                       |



|  |  |
|--|--|
| NÚMERO DE EXPEDIENTE / REFERENCIA ACTO RECURRIDO (*)             |  |
| ÓRGANO O TRIBUNAL ECONÓMICO-ADMINISTRATIVO QUE DICTÓ EL ACTO (*) |  |
| FECHA DEL ACTO / RESOLUCIÓN (*)                                  |  |

Use las cajas de texto para introducir sus ALEGACIONES y SOLICITUD o, si lo desea, adjunte un documento con el escrito completo:



**INDIQUE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA**

**FIRMA (Sólo necesario en caso de impresión de este formulario para presentación en papel)**

En  a  de  de

Firma:

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por el Tribunal Económico-Administrativo Central, al que se dirige con la finalidad de tramitar la reclamación/recurso económico-administrativa. Podrá ejercer sus derechos de protección de datos ante dicho responsable del tratamiento.

**Antes de firmar la solicitud debe leer la información adicional sobre protección de datos personales en el anexo de este impreso.**



**ANEXO**

**INFORMACION ADICIONAL SOBRE EJERCICIO DE DERECHOS**

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

Presidente del Tribunal Económico Administrativo Central (TEAC). Calle Panamá 1, 28036 Madrid.

[Presidencia.teac@teac.hacienda.gob.es](mailto:Presidencia.teac@teac.hacienda.gob.es).

Delegado de Protección de Datos: Subdirección General de Coordinación de la Información, Datos, Servicios Web y Transparencia. Secretaría General Técnica del MINHAC. C/Alcalá 9, 28071 MADRID. E.mail:

[DPDHacienda@hacienda.gob.es](mailto:DPDHacienda@hacienda.gob.es)

**FINES DEL TRATAMIENTO:**

Descripción: Tramitación y resolución de las reclamaciones y recursos económico-administrativos.

**BASE JURÍDICA DEL TRATAMIENTO:**

RGPD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria y Real Decreto 520/2005, de 13 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento general de desarrollo de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, en materia de revisión en vía administrativa.

**DESTINATARIOS DE LOS DATOS:**

Categorías de destinatarios: Administraciones públicas y órganos judiciales.

**TRANSFERENCIAS DE DATOS:**

No hay previstas transferencias de datos a terceros países.

**PLAZO DE CONSERVACION DE DATOS:**

Se conservarán durante el tiempo necesario para resolver la solicitud. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

**DECISIONES AUTOMATIZADAS:**

No existen decisiones automatizadas.

**DERECHOS DEL INTERESADO:**

El interesado puede ejercer, cuando procedan, los derechos de acceso, rectificación supresión, limitación, oposición del tratamiento de los datos, dirigiéndose al responsable del tratamiento de forma presencial en cualquiera de las oficinas de la red de asistencia en materia de registros (<https://administracion.gob.es>) o a través de la sede electrónica del Ministerio de Hacienda y Función Pública (<https://sede.hacienda.gob.es>).

**Derecho a reclamar:**

Ante el Delegado de Protección de Datos, de forma previa y potestativa (<https://sede.hacienda.gob.es>).

Ante la Agencia Española de Protección de Datos. C/ Jorge Juan 6, 28001 MADRID (<https://sedeagpd.gob.es>).