



FORMULARIO DE RECURSO ANTE LA AGENCIA ESTATAL DE SEGURIDAD FERROVIARIA

DATOS DEL RECURRENTE:					
APELLIDO1		APELLIDO2		NOMBRE	
DNI/NIE/NIF Nº			TELÉFONO		
DOMICILIO					
CODIGO POSTAL		MUNICIPIO		PROVINCIA	
CORREO ELECTRÓNICO					
MEDIO PREFERENTE DE COMUNICACIÓN:		CORREO ELECTRÓNICO		DOMICILIO	

INTERPONE (seleccione lo que proceda):	
--	--

CONTRA (resolución o acto de la AESF objeto de impugnación):

MOTIVOS ¹ (en los que basa el recurso):

SOLICITUD ² (haga constar el resultado que espera de la impugnación):

Fecha:

Firma:

¹ En caso de que el texto exceda el espacio disponible, puede añadirlo en documento aparte.

² Puede adjuntar documentación en la que se basa su impugnación.