



G CONSELLERIA
O SALUT
I SERVEI SALUT
B ILLES BALEARS

Recurs de reposició contra la llista definitiva amb les puntuacions de la **Borsa Única**.

Categoria:

*Recurso de reposición contra la lista definitiva con las puntuaciones de la **Borsa Única**.*

Categoría:

SOL·LICITANT/SOLICITANTE		
Nom i llinatges/ Nombre y apellidos:		
DNI:		
Adreça de notificació/Dirección de notificación:		
Localitat/Localidad:	Codi Postal/Código postal:	Municipi/Municipio:
Província/Provincia:	País:	
INFORMACIÓ ADDICIONAL/INFORMACIÓN ADICIONAL		
Telèfon/Teléfono:	FAX:	Adreça electrònica/Dirección electrónica:

Interposo el present RECURS DE REPOSICIÓ, d'acord amb els articles 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques, i l'article 57 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Interpongo el presente RECURSO DE REPOSICIÓN, de acuerdo con los artículos 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y el artículo 57 de la Ley 3/2003, de 26 de marzo, de régimen jurídico de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares.

RECURS/RECURSO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(sigue / continua)

DESTINATARI/DESTINATARIO:

Director General de l'IB-SALUT
 SERVEI DE SALUT DE LES ILLES BALEARS
 C/ de la Reina Esclarmunda, 9
 07003 Palma

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENTACIÓ APORTADA/DOCUMENTACIÓN APORTADA:

-
-
-
-
-

SOL·LICITO: Interposar aquest RECURS POTESTATIU DE REPOSICIÓ .

SOLICITO: Interponer este RECURSO POTESTATIVO DE REPOSICIÓN .