

RECURSO DE REPOSICIÓN

D./D^a _____ , domiciliado en
_____ en la C/Pza _____ ,
D.P. _____ . y tfno n° _____ .
Con D.N.I. n° _____ y N.R.P. _____
con destino en _____

EXPONE:

Cumplir los requisitos establecidos en el ACUERDO DE 9 DE ABRIL DE 2003,
PARA LA DISTRIBUCIÓN Y REPARTO DE CANTIDADES DEL FONDO DE
ADUCUACIÓN RETRIBUTIVA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS
SERVICIOS PÚBLICOS.

Es decir, estar en activo al 31 de marzo de 2003 y un período de servicios efectivos a
esta fecha de 180 días.

SOLICITA

Me sea abonada la paga contemplada en el mencionado acuerdo.

Sr. Consejero de Presidencia y Administración Territorial