

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

(Art. 17 Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno)

**Identificación del Solicitante**

DNI/NIF/NIE:	Nombre:	1 <sup>er</sup> Apellido:	2 <sup>o</sup> Apellido:
Domicilio (vía pública, número, escalera, piso y puerta):			
Localidad:	Código Postal:	Provincia:	Comunidad Autónoma:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Fax:	Correo electrónico:
Actúa:			
<input type="checkbox"/> En su propio nombre y representación		<input type="checkbox"/> Como representante de una empresa o entidad	
Denominación de la entidad representada:			
CIF:			
Tipo de apoderamiento (nombramiento, poder notarial):			

**Identificación precisa de la información que se solicita**

Indique, si lo conoce, denominación del acto o disposición así como su fecha. En caso contrario, **identifique de manera precisa** la información que solicita.

**Breve Exposición de los Motivos por los que solicita el acceso a la información**

----------------------

**Relación de ANEXOS que se adjuntan a la solicitud***(marque con una cruz los que se presentan)*

<input type="checkbox"/> Copia del DNI/NIF/NIE del Solicitante-ambas caras- <b>Obligatorio</b>
<input type="checkbox"/> Copia de DNI/NIF/NIE del Representante -ambas caras- <b>Obligatorio, en su caso</b>
<input type="checkbox"/> Copia del apoderamiento u otro documento que acredite la representación <b>Obligatorio, en su caso</b>
<input type="checkbox"/> OTRA documentación anexa presentada por el interesado:

**Tipo de notificación elegida**

En adelante deseo que todos los actos, resoluciones y actuaciones relacionados con este procedimiento me sean notificados:

<input type="checkbox"/> por correo administrativo	<input type="checkbox"/> por medios electrónicos o telemáticos
--	--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante**(Estampar Sello de la empresa junto a la firma del solicitante en caso de que se actúe en nombre y representación de una entidad)**Fdo. D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del solicitante