

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 ^{er} Apellido:	2º 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 solicitaIndique, 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- Obligatorio
<input type="checkbox"/> Copia de DNI/NIF/NIE del Representante -ambas caras- Obligatorio, en su caso
<input type="checkbox"/> Copia del apoderamiento u otro documento que acredite la representación Obligatorio, en su caso
<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^a: _____

Nombre y Apellidos del solicitante