



## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

### 1.-Datos del solicitante (\*)

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIF/NIE/CIF

--	--

Representante legal (en su caso)

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIF/NIE/CIF

--	--

Datos de contacto a efectos de notificaciones

DIRECCIÓN (\*)

--

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

--	--

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO (\*)

--	--	--

### 2.-Solicitud de información (\*)

--

### 3.-Motivo (opcional)

--

### 4.-Medio de respuesta (\*)

Correo electrónico  Correo postal  Presencial

### 5.-Autorización

Marcando esta casilla autorizo a la consulta telemática de mis datos de identidad. En caso contrario deberé aportar fotocopia del DNI.

(\*) Los campos marcados con asterisco son obligatorios. En el caso de datos de contacto deberá especificar una dirección postal o una dirección de correo electrónico (o ambas).

En ,

a

de

de

El/ La solicitante,

Fdo.: