



ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

Presenta ud. esta solicitud en calidad de:	como persona:
<input type="radio"/> Persona interesada <input type="radio"/> Persona representante	<input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Jurídica

Datos del solicitante:

Nombre/Razón Social:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI/CIF:

Nombre de la vía:	Núm.	Piso:	Puerta:

Código Postal:	Provincia:	Ayuntamiento:	Localidad:

Teléfono:	Correo electrónico a efectos de comunicaciones:

En su representación (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)

Nombre/Razón Social:	Primer apellido:	Segundo apellido:	DNI/CIF:

Objeto de la solicitud de información:

--

Motivación (opcional):

--

Datos para efectos de notificación:

Correo electrónico

Postal (rellenar la dirección solo si es distinta de la indicada anteriormente)

Nombre de la vía:	Núm.	Piso:	Puerta:

Código Postal:	Provincia:	Ayuntamiento:	Localidad:

Documentación que se presenta

- | |
|--|
| <p><input type="radio"/> Acreditación de la representación legal.</p> <p><input type="radio"/> La persona solicitante o su representante declara que todos los datos incluidos en esta solicitud y en los documentos anexos son ciertos.</p> |
|--|

Autorizo la publicación de mis datos en el registro de solicitudes de acceso y reclamaciones
--

<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Firma del solicitante o representante
Lugar y fecha

Legislación aplicable:
Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno. Reglamento del Parlamento de Canarias, art. 218 y ss.