



MOD.309

**Solicitud de Acceso
a la Información Pública**

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL							NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA.	
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL							NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE	Nº	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA.	
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO						

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

PERSONA A NOTIFICAR ☐ Solicitante ☐ Representante	MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN ☐ Notificación en papel ☐ Notificación telemática
--	---

4. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA

--

**5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

☐ DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante.

☐ En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.

☐

☐

☐

☐

☐

6. MOTIVO DE LA SOLICITUD**7. AVISO LEGAL**

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

El/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA la información publica indicada en el presente escrito, conforme a lo dispuesto en la Ley 12/2014, de 26 de diciembre, de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Valsequillo de G. C., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE