|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos solicitante** | | | |
| **NIF/NIE/Nº. Pasaporte** | **Nombre o Razón Social** | **Apellido 1** | **Apellido 2** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Declaración a efectos de notificaciones** |
| Las comunicaciones y notificaciones que se le envíe en relación con el expediente que tramita se realizarán por vía telemática a través de su correo electrónico. Si por el contrario prefiere recibirlo en su domicilio, rellene los datos de su dirección postal en el apartado <<Domicilio a efectos de notificación a efectos de notificación por vía postal>> |

|  |
| --- |
| **Contacto para notificación telemática** (cumplimentar obligatoriamente a no ser que prefiera recibir notificación por vía postal) |
| **Correo electrónico** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contacto a efectos de notificación por vía postal** (cumplimentar obligatoriamente si opta por este tipo de comunicación) | | | | | | | |
| **Tipo de vía** | **Nombre de la vía** | **Nº.** | **Piso** | **Puerta** | **Código Postal** | **Localidad** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Municipio** | | **Provincia** | | | | |
|  | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **Actúa en su propio nombre o representación de otro** *(marque la casilla correspondiente)* |
| En mi propio nombre (si marca esta opción vaya directamente a <<Contenido de su solicitud>>) |
| En representación del reclamante (si marca esta opción cumplimente los datos que se solicitan a continuación) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del representante** (persona física) | | | |
| **NIF/NIE/Nº. Pasaporte** | **Nombre o Razón Social** | **Apellido 1** | **Apellido 2** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del representante** (persona jurídica, ONG) | |
| **CIF** | **Denominación** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Contenido de su solicitud** *(expóngalo a continuación de forma resumida o adjunte un archivo a este formulario)* |
|  |

|  |
| --- |
| Cuando rellene el formulario guárdelo y envié el archivo por correo electrónico a: [gestion@nuevofuturotenerife.es](mailto:gestion@nuevofuturotenerife.es) |

En Santa Cruz de Tenerife, a Pulse para escribir una fecha.

Firmado:

(Poner nombre y/o firma)





………………………………………………..