

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Datos solicitante

NIF/NIE/Nº. Pasaporte	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

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
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Municipio				Provincia		
<input style="width: 95%;" type="text"/>				<input style="width: 95%;" type="text"/>		

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)



ASOCIACIÓN DE HOGARES PARA NIÑOS PRIVADOS DE AMBIENTE FAMILIAR
DECLARADA DE UTILIDAD PÚBLICA

NIF G-38378410

NIF/NIE/Nº. Pasaporte	Nombre o Razón Social	Apellido 1	Apellido 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del representante (persona jurídica, ONG)

CIF	Denominación
<input type="text"/>	<input type="text"/>

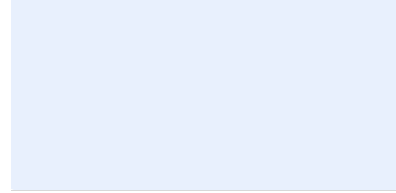
Contenido de su solicitud (expóngalo a continuación de forma resumida o adjunte un archivo a este formulario)

Quando rellene el formulario guárdelo y envíe el archivo por correo electrónico a:
gestion@nuevofuturotenerife.es



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

Firmado:



(Poner nombre y/o firma)