



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Apellidos Nombre

D.N.I. Teléfono Móvil

Correo electrónico

Representante

(Rellenar en caso de actuar en nombre de otra persona o colectivo)

Apellidos Nombre

D.N.I. Teléfono Móvil

Correo electrónico

(Lugar que se señala a efectos de notificaciones)

Cl-Av-Pz...: N°.: Portal Planta Puerta

Ciudad Código Postal

INFORMACIÓN SOLICITADA

MOTIVO DE LA SOLICITUD (opcional)

Vélez-Málaga a,

Firma