

## SOLICITUD

### Identidad del solicitante

Nombre y apellidos o razón social

DNI/NIF/ Número  
de identificación

### Dirección de contacto

Correo electrónico

Dirección postal

Calle

Nº

Piso

Letra

CP

Municipio

Provincia

De acuerdo con lo dispuesto en los arts. 17.2.c) y 22.1 de la Ley de Transparencia, salvo que se solicite lo contrario, las comunicaciones y el acceso a la información, caso de ser pertinente, serán realizadas por medios electrónicos.

### Información solicitada

**Motivos por los que se solicita el acceso a la información pública** (la indicación de los motivos es opcional, no siendo necesario rellenar esta casilla para la tramitación de la solicitud).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante