

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA (TRANSPARENCIA)

IDENTIFICACIÓ	IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE										
Nombre / Razón	Social (³	*)									
DNI/NIE/NIF (*)	`	,	Teléfe	ono(*)	Correo electrónico (1)						
Tipo de vía		Nombre	de vía						Núm./Km.		
Planta		Puerta		СР		Localidad			Provincia		
REPRESENTANTE (en su caso)											
Nombre / Razón Social (*)											
DNI/NIE/NIF (*)			Teléf	ono(*)		Correo elect	rónico (1)				
Teléfono(s)					Correo electrón	rónico					
Tipo de vía	Nomb		re de vía						Núm./Km.		
Planta	Puerta			СР		Localidad			Provincia		
(*) Campos obligatorios (*) Si solo se hace constar en este apartado el correo electrónico y la solicitud se refiere a información afectada por alguno de los límites o causas de inadmisión de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno (artículos 13,14, 15 y 18), se le requerirán los datos de identidad para tramitar el procedimiento de acceso											
MEDIO PREFERENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (SOLO PERSONAS FÍSICAS)											
DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA (SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)											
DESEO SER NOTIFICADO/A POR CORREO POSTAL AL: 🔲 DOMICILIO DEL SOLICITANTE 🔲 DOMICILIO DEL REPRESENTANTE											
EXPONE											
Que en aplicación del artículo 17 de la Ley 19/2013, de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno, solicito la siguiente información:											
MODALIDAD EN LA QUE DESEA ACCEDER A LA INFORMACIÓN SOLICITADA											
□ cc	RREO EI	LECTRÓN	IICO		☐ CORRE	O POSTAL		☐ PRES	SENCIAL		
LUGAR, FECHA Y FIRMA											
Y para que así conste, el/la firmante solicita la actuación descrita en calidad de: □ Titular □ Representante En Majadahonda, a de20											