



## ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LEY DE TRANSPARENCIA)

### 1 SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/CIF	ACTÚA: <input type="checkbox"/> EN NOMBRE PROPIO <input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN DEL NIF/CIF <input type="text"/> SEGÚN AUTORIZACIÓN ADJUNTA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			
<input type="text"/>			
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÉFONOS(Preferiblemente móvil)	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN, EL INTERESADO/A SEÑALA QUE DESEA SE LE PRACTIQUE: (Marque con una "X" la opción que desee)			
<input type="checkbox"/> POR MEDIOS ELECTRÓNICOS		<input type="checkbox"/> En sede electrónica	
(Salvo que esté obligado a recibirlo por este canal)		<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica habilitada <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO			
<input type="text"/>			
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 2 EXPONE

QUE SOLICITA ACCESO A LOS SIGUIENTES DATOS:	
MATERIA:	<input type="text"/>
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	<input type="text"/>
ORGANO DEL QUE DEPENDE LA INFORMACION SOLICITADA:	<input type="text"/>

### 3 SOLICITA

Le sea facilitada la siguiente DOCUMENTACION (especifique el formato preferido de los documentos solicitados)

Esta petición no es un recurso administrativo, y por tanto, no paraliza los plazos establecidos en la normativa vigente para interponerlos, debiendo el interesado realizar los trámites correspondientes.

### 3 LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante solicita que se le conceda lo expuesto, declarando, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y al pago de las tasas, si proceden.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario:

Autoriza al Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre.

No autoriza a Excmo. Ayto. de Talavera de la Reina a obtenerlas en su nombre, comprometiéndose el solicitante a aportar personalmente los documentos que sean necesarios.

En Talavera de la Reina, a  de  de

**EL SOLICITANTE**  
(Firma)

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA