|  |
| --- |
| **SOLICITANTE** |
|  |  |
| DNI, NIF, NIE, CIF | Nombre o razón social |
| Primer apellido | Segundo apellido |
| Domicilio | Número | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| Municipio | Provincia | Código postal |
| Teléfono de contacto | Correo electrónico (**las notificaciones se efectuarán a este correo**) |

Las notificaciones serán electrónicas y se efectuarán al correo arriba indicado. Si desea que se le traslade la información de otro forma, marque la casilla correspondiente:

\_\_\_\_ Correo postal (la dirección es la indicada arriba).

\_\_\_\_ Presencial (deberá indica el teléfono de contacto.

\_\_\_\_ Otra (indicar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El acceso a la información es gratuito. No obstante, la expedición de copias o la trasposición de la información a un formato diferente al original podrá dar lugar a la exigencia de exacciones.

|  |
| --- |
| Información solicitada |
| Motivo (opcional) |

|  |
| --- |
| Documentación que adjunta. |

San Sebastián de los Reyes, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma del solicitante.