

Nombre y apellidos o razón social.			N.I.F. / C.I.F.			(Registro de entrada)
Representante legal			N.I.F. / C.I.F.			
Domicilio		Nº	Bloque	Piso	Puerta	
Edificio	Localidad		Municipio			
Provincia	C. postal	Teléfono		T. móvil		
E-mail			Fax			
Acepto expresamente recibir las notificaciones relativas a este expediente vía correo electrónico, SMS, y/o fax.      SI      NO						
Domicilio a efectos de notificación.						
Domicilio		Nº	Bloque	Piso	Puerta	Edificio
Localidad		Municipio			Provincia	

A retirar en SAC:

Expediente de referencia:

**EXPONE:**

PRIMERO. Que está interesado/a en la información que a continuación solicita, por las siguientes razones:

**SOLICITA:**

Que de conformidad con lo previsto en el artículo 13 de la Ley 39/2015, de 01 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las administraciones Públicas, en el artículo 17 de la Ley 19/2013 de 9 de diciembre de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno, y en el artículo 22.1 de la Ley 7/2015, de 1 de abril, de los municipios de Canarias, se facilite el acceso a la siguiente (precisar documento/s concreto/s del expediente):

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJNTA:**

Aportada	DOCUMENTACIÓN:
	Documento de Identidad
	Otros:

