

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA DE MERCALASPALMAS
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