COALZ
COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LANZAROTE

Solicitud de acceso a la Información Pública.

1.- DATOS IDENTIFICATIVOS.

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DNI/NIF/NIE/CIF/PASAPORTE.
DIRECCIÓN.	
MUNICIPIO	PROVINCIA
PAÍS	CORREO ELECTRÓNICO
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL.
REPRESENTANTE LEGAL (NOMBRE Y APELLIDOS, DNI/NIF/NIE/CIF/PASAPORTE.	

2.- DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE SE SOLICITA.

3.- MOTIVO DE LA SOLICITUD (OPCIONAL).

4.- ÓRGANO AL QUE VA DIRIGIDO.

5.- NOTIFICACIONES Y RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN.

	Deseo ser notificado a través de correo electrónico.
	Deseo ser notificado por correo postal.
	Deseo acceder a la información presencialmente.

6.- DOCUMENTACIÓN APORTADA.

1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	
7.-	
8.-	

La Persona abajo firmante, DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y SOLICITA la información pública indicada en el presente escrito, conforme a lo dispuesto en la Ley 12/2014, de 26 de diciembre, de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

En Arrecife, a _____ de _____ 20

Firma.