



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

## SOLICITUD DE ACCESO TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF / CIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)

Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF / CIF	
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico

### 3. EXPONE

Que necesito obtener del responsable de Transparencia, la información acerca de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ obrante en el Ayuntamiento de El Sauzal, y que se encuentra encuadrada dentro del siguiente Bloque de Información

- Bloque 1.- Información institucional, organizativa y de planificación.**
- Bloque 2 Información de relevancia jurídica.**
- Bloque 3 Información económica, presupuestaria y estadística**
- Bloque 4.- Información sobre servicios y procedimientos**
- Bloque 5.- Información medioambiental y urbanística**
- Bloque 6.-Información del patrimonio**

Ayuntamiento de El Sauzal

C/ Constitución, 3. 38360 Tenerife. Tfno. 922 570 000. Fax: 922 570 973

www.elsauzal.es



AYUNTAMIENTO DE EL SAUZAL

<input type="checkbox"/> Bloque 7.- Información sobre concesión de servicios públicos/ encomiendas de gestión.	
<input type="checkbox"/> Bloque.-8 Información sobre empleo público.-	
<b>4.-MEDIO PREFERENTE DE ACCESO A LA INFORMACIÓN</b>	
Modalidad solicitada (marque la opción que desee)	Por correo postal <input type="checkbox"/>
	Por medios electrónicos <input type="checkbox"/>
	De manera presencial <input type="checkbox"/>
<b>5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR (OPCIONAL)</b>	
1. DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante. 2. En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.	

<b>6. SOLICITA</b>
La información pública indicada en el apartado 4 de la misma, conforme a lo dispuesto en Ley 19/2013, de 9 de diciembre, y Ley 12/2014, de 26 de diciembre, de transparencia y de acceso a la información pública.

<b>7.DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, y que la utilización de la información pública obtenida se realizará con total respeto a los derechos derivados de la protección de datos de carácter personal, en los términos regulados en la legislación específica sobre dicha materia y en los artículos 5.3 y 15 de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre y Ley 12/2014, de 26 de diciembre, de transparencia y de acceso a la información pública

<b>8. AVISO LEGAL</b>
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: - Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. - Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. - Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En la Villa de El Sauzal, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

El solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal**

**Ayuntamiento de El Sauzal**

C/ Constitución, 3. 38360 Tenerife. Tfno. 922 570 000. Fax: 922 570 973

www.elsauzal.es