



CONCELLO DE NARÓN
03.- Solicitud de acceso á información
(Lei de transparencia) (TRA-01)

SOLICITANTE

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

OTROS MEDIOS DE CONTACTO (DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE, SI ES EL CASO)

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico		
Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mensajes SMS al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Mi Buzón Web					
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).					

REPRESENTANTE

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					
DIRECCIÓN					
País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

OTROS MEDIOS DE CONTACTO (DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE, SI ES EL CASO)

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

 Mensajes SMS al móvil Correo electrónico Mi Buzón Web ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.
(Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).**LOCALIZACIÓN DA ACTIVIDADE**

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

DESCRIPCIÓN BREVE - DATOS SOLICITADOS

--

DETALLES(ESPECIFICACIÓN DOS DATOS, FORMATO, ETC)

--

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)**

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

Os datos persoais contidos na presente instancia son recollidos baixo o consentimento do interesado e serán obxecto de tratamento automatizado e incorporados aos ficheiros de información do Concello de Narón. O seu uso restrinxirase exclusivamente á xestión municipal, podendo cederse ou comunicarse a outras administracións públicas ou terceiros nos supostos previstos na Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais. Os interesados poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión e portabilidade, así como a limitación ou oposición ao seu tratamento, naqueles casos nos que a lexislación o permita, por medio de comunicación o Concello de Narón mediante unha solicitude xenérica tanto de forma presencial como na sede electrónica (sedeelectronica.naron.es) ou correo electrónico ao delegado de protección de datos. Información básica sobre Protección de Datos Responsable Concello de Narón Finalidade Solicitud de servizos de carácter non obrigatorio Lexitimación Execución de un contrato Cumprimento dunha obrigaçión legal aplicable Actuacións a petición do interesado Destinatarios Non se cederán datos a terceiros, salvo obrigaçión legal Non están previstas transferencias internacionais dos datos. Dereitos Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, como explicase na información adicional Información adicional Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección: https://naron.transparencialocal.gob.es/es_ES/registro-de-actividades

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ___ de _____ de _____

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.