



Cabildo Insular de Tenerife

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

DATOS DEL SOLICITANTE

- Persona física
 Representante de entidad

PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE (*): _____ Nombre (*): _____
Primer Apellido (*): _____ Segundo Apellido: _____
Correo Electrónico (*): _____
Teléfonos (*): _____ / _____ Fax: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____ Natural de: _____

(Solo en caso de actuar como representante de una entidad)

Nombre de la entidad a la que representa: _____
NIF de la Entidad: _____

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (rellenar tanto persona física como representante entidad):

Tipo de vía: _____ Domicilio: _____
Nº: _____ Bloque: _____ Escalera: _____ Piso: _____ Puerta: _____ Código Postal: _____
Municipio/Provincia: _____
Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

DATOS DE LA SOLICITUD

Información pública que solicita

MODALIDAD EN LA QUE DESEA ACCEDER A LA INFORMACIÓN SOLICITADA

- Presencialmente en las oficinas del Cabildo Insular de Tenerife
 Correo electrónico
 Dirección postal facilitada



Cabildo Insular de Tenerife

SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Los campos marcados con "(*)" tienen carácter obligatorio

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario y el desarrollo de las competencias atribuidas al Cabildo por la normativa aplicable. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife.

En _____, a ____ de _____ de _____

Firmado:



Para garantizar una correcta edición de este formulario se requiere tener instalada, al menos, la versión Acrobat Reader 8.0. Si no dispones de esta versión la puedes descargar en la misma página en la que te descargaste este formulario o, si lo prefieres, en la web de Adobe (www.adobe.com). Asimismo, la aplicación de Acrobat Reader de dispositivos iPhone y Android no es válida para la correcta edición de nuestros formularios.