

SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

En nombre propio.

En representación de:

Nombre y apellidos / Razón social:

D.N.I. / C.I.F.:

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

e-Mail:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

Notificación por medios electrónicos:

Si

No (si opta por otros medios de notificación)

e-Mail:

Lugar para recibir notificaciones

Domicilio:

Código Postal: Localidad:

Provincia:

PETICIONARIO

Ciudadano (Condición jurídica de interesado en el expediente que solicita consultar, con interés legítimo y directo contemplado en la Ley vigente).

Investigador.

ASUNTO

AUTORIZACIONES

AUTORIZO al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Públicas.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y ADJUNTADA

Calahorra,
EL SOLICITANTE,