

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA DE MERCASTURIAS						
Identidad del solicitante						
Nombre y apellidos o razón social						
DNI/NIF/ Número de identificación						
Dirección de contacto						
Correo electrónico						
Dirección postal						
Calle						
Nº		Piso	Letra		CP	
Municipio						
Provincia						
<p><i>De acuerdo con lo dispuesto en los arts. 17.2.c) y 22.1 de la Ley de Transparencia, salvo que se solicite lo contrario, las comunicaciones y el acceso a la información, caso de ser pertinente, serán realizadas por medios electrónicos.</i></p>						
Información solicitada						
<p>Motivos por los que se solicita el acceso a la información pública (la indicación de los motivos es opcional, no siendo necesario rellenar esta casilla para la tramitación de la solicitud).</p>						
<p>En _____, a _____ de _____ de _____</p>						
Firma del solicitante						