

**ACCESO Á INFORMACIÓN PÚBLICA**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE							
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	
TIPO	NOME DA VÍA			NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE		
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO				

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

**OBJECTO DA SOLICITUDE DE INFORMACIÓN:**

**MOTIVACIÓN (OPCIONAL):**

**MODALIDADE QUE SE PREFIRA PARA ACCEDER Á INFORMACIÓN SOLICITADA, artigo 17 d) da Lei 19/2013, do 9 de decembro de transparencia, acceso á información pública e bo goberno.**

Por correo postal.                       Por correo electrónico.                       Presencial.

A persoa solicitante ou representante declara que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Os/as solicitantes poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei mediante un escrito dirixido á Oficialía Maior.

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

Regulamento do Parlamento de Galicia e normativa de desenvolvemento  
Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de Transparencia e bo goberno  
Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

**Parlamento de Galicia**