



# COLEGIO OFICIAL DE PERITOS E INGENIEROS TÉCNICOS NAVALES

	[	]	[	]	[	]
	[	]	[	]	[	]

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

\*Campo obligatorio

### DATOS DEL INTERESADO/A O REPRESENTANTE

Nombre o Razón social*	1 <sup>er</sup> Apellido*	2 <sup>o</sup> Apellido*	DNI/NIE/PASAPORTE/CIF*			
	Actúa por sí mismo	Actúa con representante				
Domicilio*	Número*	Bloque*	Escalera*	Piso*	Puerta*	
Municipio*	Provincia*		País*	C.P.*		
Teléfono de contacto	Correo electrónico*					

Autorizo las comunicaciones electrónicas (Recomendado)

### DATOS DEL REPRESENTADO/A

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	DNI/NIE/PASAPORTE
--------	--------------------------	-------------------------	-------------------

El representante deberá acreditar convenientemente su representación en virtud de un poder notarial, apoderamiento apud acta, registro electrónico de apoderamientos o autorización firmada por el interesado acompañada de las copias de los DNI/NIE/Pasaporte del interesado y de la persona autorizada.

### Identificación precisa de la información que se solicita

