|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA DE MERCAGRANADA** |
| **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 |  |
| **Preferencia de comunicaciones** |  |
| En caso de que se desee que las comunicaciones no se realicen por correo electrónico, marque la siguiente casilla | □ |
| En el supuesto de haber marcado la casilla anterior, indicar el medio de preferencia para comunicaciones |  |
| **Información solicitada** |
|  |
| **Preferencia de modalidad de acceso a la información** (Señalar con una cruz una de las opciones o numerar la preferencia de 1 a 3, otorgando el valor 1 a la primera preferencia) |
| Remisión por correo electrónico | □ |
| Remisión por correo postal | □ |
| Acceso en las dependencias de MERCAGRANADA | □ |
| **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). |
|  |
| **En , a de de**  |
| **Firma del solicitante** |
| Al utilizar este formulario para contactar conMERCADOS CENTRALES DE ABASTECIMIENTO DE GRANADA S.A, el usuario acepta la POLÍTICA DE PRIVACIDAD y el AVISO LEGAL que existe en este sitio web y consiente expresamente a que MERCADOS CENTRALES DE ABASTECIMIENTO DE GRANADA S.A, trate sus datos de carácter personal con la única finalidad de atender las solicitudes de información y sugerencias recibidas vía web, sin que los mismos vayan a formar parte de ningún fichero. |