



FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN (LEY 19/2013)

Los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios.

IDENTIFICACION DEL INTERESADO/A.

Nombre/razón social (*): _____

Apellidos (*): _____

NIF/NIE/CIF (*): _____

Teléfono: _____ Correo electrónico (*): _____

Declaración a efectos de notificaciones: Las comunicaciones y notificaciones que el Colegio Oficial de Veterinarios de Salamanca le remita en relación con su solicitud de información, se realizarán por vía telemática a su correo electrónico.

Si prefiere recibirlo por correo postal en su domicilio, rellene los siguientes datos:

Dirección: _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Si actúa en nombre y representación:

Persona física

Nombre y apellidos _____ NIF/NIE: _____

Persona Jurídica

Razón social: _____ CIF: _____

2- SOLICITUD DE INFORMACION Exponga de manera resumida el contenido de su solicitud.

3- DOCUMENTACION En caso de adjuntar documentación junto con la solicitud, indique cuál.

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos contenidos en el presente escrito son ciertos y comprobables a los efectos oportunos.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.- _____