



## PARTICIPACIÓN CIUDADANA

**Datos Personales**

|                                 |                                                |                      |                      |
|---------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre*                         | Primer apellido*                               | Segundo apellido     |                      |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                           | <input type="text"/> |                      |
| NIF/NIE/Pasaporte*              | Dirección de correo electrónico <sup>(1)</sup> |                      |                      |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                           |                      |                      |
| Dirección postal <sup>(2)</sup> |                                                |                      |                      |
| <input type="text"/>            |                                                |                      |                      |
| Localidad                       | Provincia                                      | Código Postal        | País                 |
| <input type="text"/>            | <input type="text"/>                           | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Expone**

Información que expone\*

**Notificaciones y recepción de la información** (marque una opción)

- ☐ Deseo ser notificado por correo electrónico
- ☐ Deseo ser notificado por correo postal

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

Los campos marcados con \* son obligatorios.

(1) Indique su dirección de correo electrónico, si desea ser notificado por esta vía.

(2) Indique su dirección completa, incluyendo código postal, si desea ser notificado o recibir la información solicitada por correo postal.