



Ejercicio del derecho de acceso

Razón social: Centro Investigación Biomédica en Red Enfermedades Neurodegenerativas (CIBERNED) -Instituto de Salud Carlos III

Dirección: calle Valderrebollo, 5. 28031 Madrid

CIF: G84905439

Datos del interesado o representante legal

D./ D^a., mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P. con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, Acceso a la Información pública y Buen Gobierno, por el que se desarrolla la misma, y en consecuencia,

SOLICITA,

Que se le facilite gratuitamente el derecho de acceso a la siguiente información en el plazo máximo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días a contar desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso:

.....
.....
.....
.....
.....

Ena.....de.....de 20.....

Firmado

