



D./Dña. [REDACTED]  
con NIF [REDACTED] y domicilio en [REDACTED]  
número [REDACTED] Código Postal [REDACTED] Población [REDACTED]  
Provincia [REDACTED] Teléfono [REDACTED] E-mail [REDACTED]  
 En su propio nombre  
 En representación de D./Dña. [REDACTED]  
con NIF [REDACTED]

## DECLARA

Que de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se cumple con los requisitos establecidos por la normativa vigente para obtener el reconocimiento al ejercicio del derecho de acceso a la información catastral protegida y se cuenta con la documentación original acreditativa que se señala a continuación, comprometiéndose a ponerla a disposición de la Administración cuando sea requerido por ésta.

### Marque la documentación acreditativa que proceda:

- Representación
- Heredero o legatario
- Propiedad
- Derechos de arrendamiento o aparcería

En [REDACTED], a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

EL DECLARANTE