FORMULARIO ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Datos del Solicitante:

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Teléfono:_____

E- mail: _____

Información solicitada al Organismo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma:.....

Como desea recibir la Información (marque con una X):

- ☐ Vía e-mail
- ☐ La retira por mesa de entradas al vencimiento del plazo estipulado
- ☐ Por correo postal

A completar por la Mesa de Entradas:

Fecha de recibida: ____/____/20__

Recibió: _____

Fecha de vencimiento: ____/____/20__ *(15 días hábiles desde la fecha de recibida).*