

Solicitud de

# Acceso a la Información Pública

## Datos del Solicitante

Completar estos datos es indispensable para poder enviarle la respuesta a su pedido o informarle que se encuentra disponible

Nombre y apellido \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

## Información solicitada

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dependencia a la que solicita información \_\_\_\_\_

¿Acepta recibir las notificaciones electrónicas que deban realizarse en su correo electrónico? Si \_\_\_ No \_\_\_

## Datos estadísticos

No es obligatorio completar esta sección. Si lo hace, nos ayudará a mejorar nuestros sistemas de información.

Edad \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

Sector: Estudiante  Docente  Investigador  ONG  Periodismo  Otra \_\_\_\_\_

## Constancia

Solicitud presentada el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

en la Mesa de Entradas de \_\_\_\_\_

Se entrega copia firmada y sellada al solicitante como constancia de recepción

Firma / Sello