

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

Nombre/s

Apellido/s

D.N.I.

E-mail

Tel./Cel.:

Dirección

Ciudad

Provincia

Sector al que pertenece

Marque con una X la opción correspondiente

Empresa Estudiante Gobierno Universidad Otro

ONG Partido Político Particular Periodismo

Nombre de la organización a la que pertenece

Área a la que solicita información

Detalle de la información solicitada

.....

.....

.....

.....

Firma _____