



FORMULARIO DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: ____ de ____ de 20 ____

SOLICITUD ACCESO A INFORMACION PÚBLICA ORDENZA 4388/93 – RESOLUCION 2311/20

Datos del solicitante

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

País: _____ CP: _____

Teléfono: _____

E-Mail: _____

¿Qué información desea solicitar? (*)

Firma del Solicitante

CONSTANCIA DE SOLICITUD DE INFORMACION

Fecha: _____ Hora: _____ Lugar de Recepción: _____

Sello y Firma

Mail de contacto: aip@vivamoscomodoro.gob.ar

(*) En caso de necesitar copias o reproducción o documentación es a costa del solicitante. En caso de voluminosidad o dificultad de reproducción se coordinará con el solicitante una modalidad de acceso que no entorpezca el desarrollo y funcionamiento del servicio.