



# Solicitud de Acceso a la Información Pública

(Ordenanza N° 4.865 / Trámite Gratuito)

## Datos del solicitante

### Persona Humana

*deberá acreditar identidad acompañando copia DNI*

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

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Persona Jurídica

*deberá acreditar la representación invocada acompañando copia de la documentación pertinente*

Razón social \_\_\_\_\_ CUIT \_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Información solicitada *(detallar en forma clara y precisa)*

Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_