

**Formulario estandarizado único**

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA (art. 10, Ley 9070)**

Nro. de formulario o tramite		Fecha	
<b>APELLIDO</b>			
<b>NOMBRE</b>			
<b>DNI</b>			
<b>DOMICILIO</b>			
<b>TELEFONO</b>			
<b>CORREO ELECTRONICO</b>			
Organismo al que se requiere información			
Nombre del "Funcionario Garante" receptor			

**Solicitud de información lo más clara y específica posible**

--	--

Nro de Expediente en caso de saberlo	
<b>Firma del Solicitante</b>	<b>Firma del Funcionario Garante receptor</b>