

**Formulario estandarizado único**  
**RECURSO POR INCUMPLIMIENTO DE 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>			
Fecha en la que se realizó la solicitud			
Nro. de trámite del formulario de solicitud de información pública			
Organismo al que se requiere información			
Nombre del "Funcionario Garante" receptor			
<b>Solicitud de información original lo más clara y específica posible:</b>			
<b>Otra información pertinente:</b>			
Nro de Expediente en caso de saberlo			
Firma del Solicitante	Firma del Funcionario Garante receptor		