

Solicitud de Acceso a la Información Pública

LEY 104 de Acceso a la Información Pública de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Datos Personales

Nombre y apellido: _____

*Teléfono: _____

** Por favor incluir para que el GCBA se contacte ante posibles dudas que surjan sobre tu solicitud.*

*Correo Electrónico: _____

** Por favor incluir para que el GCBA se contacte ante posibles dudas que surjan sobre tu solicitud.*

Marcá cómo querés recibir la información y completá tus datos

Correo Electrónico: _____

Domicilio (C.A.B.A.): _____

Número: _____ Piso: _____ Depto: _____ Cód. Postal: _____

Información que solicitás (Por favor detallá la información solicitada en forma clara y precisa)

Firma

Mediante la presentación de este formulario inicias el procedimiento para el ejercicio de tu derecho de acceso a la información pública. No es necesario presentar tu DNI u otro documento que acredite tu identidad ni expresar las razones que motiven tu petición. Tu solicitud deberá ser respondida dentro de los quince (15) días hábiles, prorrogables por diez (10) días hábiles adicionales.

Solicitud de Derecho Acceso a la Información Pública

LEY 104 de Acceso a la Información Pública de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
