

# Formulario estandarizado único solicitud de información pública – Arts.10 Ley N° 9070.

Fecha

---

N° de formulario (n° de trámite)

---

## Información solicitante

Apellido

---

Nombre

---

DNI / Pasaporte / CE

---

Domicilio Legal

---

Teléfono

---

Correo electrónico

---

## Organismo al que se le requiere la información

**Nombre y Apellido del Funcionario Garante**

---

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Número de Expediente (si corresponde)**

---

**Firma solicitante**

---

**Firma recepción**

---