



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Ley 5886

Datos del solicitante si es PERSONA HUMANA:

Nombres:

Apellidos:

D.N.I. N°:

Deberá acompañar copia del DNI y CUIL.

Datos si el solicitante es PERSONA JURÍDICA:

Razón Social:

Lugar de Inscripción:

Nombre del Representante:

Carácter de la representación:

CUIT:

Deberá acompañar una copia del Acta Constitutiva e instrumento de acreditación de representación. El representante deberá acompañar copia del DNI y CUIL.

Datos de Ubicación PERSONAS FÍSICAS Y JURÍDICAS

Provincia: Localidad: C.P.

Calle: Nro: Piso: Depto: Barrio:

Correo electrónico: Teléfono:

Acepto recibir las comunicaciones y/o notificaciones que deban realizarse durante el presente trámite en mi correo electrónico con excepción de los actos que nieguen o limiten mi derecho o impongan una obligación y/o impidan la continuación del trámite.

SI

Datos de la INFORMACIÓN QUE SOLICITA

Área de Gobierno (Ministerio, Ente Autárquico, etc.):

Información que solicita:

.....

.....

Deberá acompañar una copia del instrumento de constitución y de acreditación de la representación (Contrato Social, Acta de Asignación de Cargos) asimismo deberá acompañar CUIT.

SI, solicito reproducción

Firma del Solicitante

Fecha: / /

