

**SOLICITUD**

**INFORMACIÓN PARLAMENTARIA**

**OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |
| **Solicitante:**  |  |
| **DNI:** |  |
| **Teléfono:**  |  |
| **Email:**  |  |
| **Domicilio:**  |  |
| **Solicitud efectuada en forma:**  | Oral/Telefónica/Escrita/Email |

|  |
| --- |
| **Información Solicitada (detallar en términos claros y precisos la petición):** |
|  |

La respuesta a su solicitud será brindada en los términos establecidos por la normativa vigente.

**Firma del Solicitante:**

**Recepción:**

**Solicitud Nro.:**