



FORMATO DE SOLICITUD

SEÑOR
COORDINADOR
UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
MUNICIPALIDAD DE PALENCIA

YO. _____ DE _____ AÑOS, ESTADO CIVIL _____
NOMBRE COMPLETO

PROFESIÓN U OFICIO _____, CON VECINDAD EN _____

NACIONALIDAD _____ MUNICIPIO _____

LUGAR PARA RECIBIR NOTIFICACIONES _____

TELEFONO _____ DPI NO. _____

Que de conformidad con el artículo 38 y 41 de la Ley de Información Pública se me extienda:

Copia Simple

Copia Certificada

Consulta

De lo siguiente:

F. _____

OBSERVACIONES:

1. La información solicitada se estará entregando dentro del plazo de 10 días hábiles o en su caso se le notificará para que el solicitante realice aclaraciones o subsane las omisiones de la solicitud presentada o negativa de la inexistencia de la información, hora de entrega de información de 8:00 a 16:00 horas.
2. Prórroga: si el volumen o la extensión de la información solicitada fuera extensa se notificará dentro de los 2 días anteriores a la fecha señalada de entrega.
3. Si el interesado no recoge la información en la fecha indicada se archivará por un plazo de 2 meses.
4. El solicitante cancelará el costo de la reproducción de información solicitada al costo comercial, el día de la presentación de la solicitud.