

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: _____

*Correo Electrónico: _____

** Por favor incluir para que el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (GCABA) te contacte ante posibles dudas que surjan sobre tu solicitud.*

Marcá cómo querés recibir la información y completá tus datos

☐ Correo Electrónico: _____

☐ Domicilio (Ciudad Autónoma de Buenos Aires): _____

Número: _____ Piso: _____ Depto: _____ Código Postal: _____

Información que solicitas (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 motivan tu petición. Tu solicitud deberá ser respondida dentro de los quince (15) días hábiles, prorrogables por diez (10) días hábiles adicionales.

Dirección General Acceso a la Información y Gobierno Abierto
www.buenosaires.gob.ar/informacionpublica /
dgaiga@buenosaires.gob.ar

____/____/____

Solicitud de Derecho Acceso a la Información Pública

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