



### Datos del solicitante

Apellidos

Nombres

Documento Nº  Tipo

Domicilio

Localidad

Teléfono

Fax

Correo

### Información solicitada

Realice una descripción clara y concisa de la información que solicita

Indique datos que faciliten la localización de la información

Seleccione el medio de preferencia para recibir la información solicitada

Papel  CD/DVD  FAX  Correo electrónico

El solicitante declara estar en conocimiento de la normativa vigente en materia de información pública, en especial lo atinente a que:

- no se otorgarán versiones de documentaciones o información clasificada como confidencial o reservada (artículo 8 de la ley 18.381);
- la solicitud que realiza no implica la obligación de la Junta Departamental de Paysandú de crear o producir información que no disponga o no tenga obligación de contar al momento de efectuarse el pedido (artículo 14 de la ley 18.381);
- el plazo que dispone la Junta Departamental de Paysandú para expedir la información solicitada es inicialmente de 20 (veinte) días (artículo 15 de la ley 18.381).

Fecha

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

El presente formulario deberá completarse, imprimirse, firmarse y remitirse a la Junta Departamental de Paysandú, Dirección: Sarandí esquina Zorrilla de San Martín, planta alta, CP 60.000, Paysandú - Uruguay.

Fax: 4722 4811.

Email: presidencia@juntadepaysandu.gub.uy