

Nº Re	ef.
-------	-----

Los datos marcados con (*) son obligatorios.

ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA LEY 18.381 de17.10.2008 | Solicitud de acceso a Información Pública

Datos del solicitante		
Nombres y Apellidos (*)	Documento de Identidad (*)	
	Tipo Número	
Domicilio (*)	Teléfono y/o Fax (*)	
	Correo Electrónico	
Datos solicitados		
Realice una descripción clara y concisa de los datos requeridos (*)		
Indique cualquier dato que facilite la localiz	ación de los datos solicitados	
Indique el soporte de información preferido	por Ud. para recibir los datos solicitados	
Impreso Digital Fax		
La solicitud de acceso a la información no in que no disponga o no tenga obligación de co	mplica la obligación de UTE de crear o producir información ontar al momento de efectuarse el pedido.	
Fecha: Firm	na del titular de los datos (*)	