

## FORMULARIO SOLICITUD

### DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Para efectuar su solicitud de acceso a la información deberá presentar el siguiente formulario impreso, con sus datos personales, en Mesa de Entrada de CND, ubicada en Rincón 528, piso 3, Montevideo, Uruguay, de lunes a viernes en el horario de 9 a 17 horas.

#### 1. Datos del solicitante

Apellidos\*

Nombre\*

Documento de identidad\*

Firma

#### 2. Datos de contacto

Dirección\*

Ciudad\*

Departamento

Teléfono

Celular\*

Fax

Correo electrónico\*

#### 2. Institución a la que pertenece (opcional)

Nombre

La ley de Derecho de Acceso a la Información Pública, número 18.381, establece en su artículo 3 el derecho de cualquier persona física o jurídica a acceder a información en poder de los organismos públicos, estatales o no estatales. En este marco, solicito se me brinde la siguiente información.

4. Descripción de la información requerida

**El plazo máximo para dar respuesta a su consulta será de 20 días hábiles a partir de la fecha de presentación de la solicitud. El interesado será notificado en la dirección señalada en el presente formulario, indicándole la fecha a partir de la cual se encontrará disponible la información solicitada.**