

FORMULARIO DE RECLAMO

Por el incumplimiento del Reglamento General de Acceso a Documentos Administrativos del Poder Ejecutivo (Decreto N° 2549/04).

Nro. Expediente	Solicitud originante de la denuncia N°
Nombre del Organismo Público requerido (que posee o pudiera poseer la información)	
Dependencia	Nombre del Funcionario o Autoridad (opcional)

1

DATOS DE QUIEN SOLICITA

Persona humana		Persona jurídica		
Nombre completo		Razón Social		
Tipo y número de documento		CUIT/CUIL/CDI		
Dirección		Número	Piso	Dpto.
Código Postal	Partido	Localidad		

2

MOTIVO DEL RECLAMO

Marque con una X		
<input type="checkbox"/>	1 Vencimiento de los plazos establecidos	Reclamo N° (uso interno)
<input type="checkbox"/>	2 Información insuficiente	Fecha recepción
<input type="checkbox"/>	3 Información incorrecta	Hora
<input type="checkbox"/>	4 Otros:	

3

TALÓN PARA EL CIUDADANO

Sello y Firma	Reclamo N° (uso interno)
	Fecha recepción
	Hora