



Formulario para solicitud de información pública

Fecha:

Instrucciones generales: *Campo obligatorio (en caso de no completar alguno de los campos obligatorios, su solicitud podría resultar inadmisibles).

Tipo de solicitud

Individual Colectiva

(En caso de solicitud colectiva, deberá ser firmada por todos los solicitantes debiendo figurar el nombre completo y documento de identidad junto a la firma de cada uno. De no constar todas las firmas, se tendrá como presentada únicamente por las personas firmantes. Utilizar hojas adicionales, en caso de ser necesario).

Datos de la persona solicitante de la información

*Nombre completo o razón social del solicitante de la información:

*Número de documento de identidad o cédula jurídica:

Nombre del representante legal (*únicamente en caso de que el solicitante sea persona jurídica):

*Objeto de la petición (se refiere al detalle de la información que se solicita):



2454-4001, ext.106



maikol.porras@munisarchi.go.cr



2454-1664



MunicipalidadSarchi



munisarchi.go.cr



muni_sarchi



***Destinatario de la petición** (se refiere a la persona o departamento del que se requiere la información):

***Medio para recibir notificaciones:** (en caso de que no se indique o que la notificación no se pueda realizar por el medio señalado, se tendrá como realizada de manera automática, 24 horas después de la emisión del documento).

***Firma de la (s) persona (s) solicitante (s)**

Requisitos adicionales en caso de que el solicitante sea persona jurídica:

*En caso de que el solicitante sea persona jurídica, deberá adjuntarse certificación de personería jurídica o poder, según corresponda (este documento no debe superar los tres meses desde la fecha de emisión).

Notas aclaratorias:

1. Conforme a la ley N.º 7623, Ley de Defensa del Idioma Español y Lenguas Aborígenes Costarricenses y sus reformas, la petición debe presentarse en idioma español, de lo contrario debe presentarse la traducción o un resumen en español.
2. El costo de la reproducción de la información de acceso público solicitada será por cuenta del solicitante.

Uso exclusivo de la Municipalidad de Sarchí para solicitudes físicas presentadas

Nombre de la persona funcionaria municipal que recibe la solicitud:

Fecha:

Hora:

Firma:



2454-4001, ext.106



maikol.porras@munisarchi.go.cr



2454-1664



MunicipalidadSarchi



munisarchi.go.cr



muni_sarchi

