

CITY OF ALLENTOWN

Formulario Estándar de Solicitud Del Derecho-a-Saber Ley

*Por favor, lea atentamente. Complete este formulario y conserve una copia de las **dos páginas**: Esta copia podrá ser requerida si se presenta una apelación. Tiene 15 días hábiles para apelar después de que una solicitud sea negada o considerada denegada. Más información sobre el RTKL está disponible en <https://www.openrecords.pa.gov>. En la mayoría de los casos, un formulario de solicitud RTKL completado es un registro público.*

Enviado a nombre de la agencia: _____ (Attn: AORO)

Fecha de presentación de la solicitud: _____ Presentada por: ☐ Correo electrónico
☐ Correo Postal de EE.UU. ☐ Fax ☐ En persona

PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD:

Nombre completo: _____

Empresa (si aplica): _____

Por favor, envíe la respuesta a través de: ☐ Correo electrónico ☐ Correo Postal de EE.UU.

Si desea obtener registros que solo existen en papel, o deben ser proporcionados en un dispositivo de almacenamiento electrónico, puede ser necesario proporcionar una dirección postal a la agencia. Consulte la sección 703 de RTKL.

Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

¿Cómo prefiere ser contactado si la agencia tiene preguntas? ☐ Teléfono ☐ Correo electrónico
☐ Correo Postal de EE.UU.

REGISTROS SOLICITADOS: *Proporcione la mayor cantidad de detalles posible, incluyendo el tema, el plazo y el tipo de registro buscado. Las solicitudes de RTKL deben buscar registros, no hacer preguntas. Utilizar páginas adicionales si es necesario.*

El formulario continúa en la página 2. Conserve una copia de ambas páginas.

REGISTROS SOLICITADOS (continuación):

¿Quieres copias de esto? ☐ Sí, impreso ☐ Sí, electrónico ☐ No, inspección en persona

Los registros se facilitarán en el medio solicitado si existen en ese medio; de lo contrario, se facilitarán en el medio en que existan. Consulte el artículo 701 de Derecho-a-Saber Ley. Su solicitud puede requerir el pago o el anticipo de honorarios. Ver el Horario de [Honorarios Oficial RTKL](#) para más detalles.

Entiendo que mi solicitud puede incurrir cargos. Notifíqueme antes de continuar procesando si las tarifas serán más de \$100 (o) ☐ \$_____.

¿Desea [copias certificadas](#)? ☐ Sí (*puede estar sujeto a costos adicionales*) ☐ No

LOS ARTICULOS QUE FIGUARN DEBAJO DE ESTA LINEA SON SOLO PARA USO DE LA AGENCIAS

Tracking: _____ Date Received: _____ Response Due (5 bus. days): _____

30-Day Ext.? ☐ Yes ☐ No (If Yes, Final Due Date: _____) Actual Response Date: _____

Request was: ☐ Granted ☐ Partially Granted & Denied ☐ Denied Cost to Requester: \$ _____

☐ Appropriate third parties notified and given an opportunity to object to the release of requested records

Conservar una copia de las dos páginas del presente formulario.