



FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA EN CUSTODIA
DEL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA DE PUERTO RICO

Form section: Información General del Solicitante. Fields include Nombre, Teléfono, Dirección Postal, Celular, Dirección Residencial, and E-mail.

Form section: Para uso exclusivo del Departamento de Justicia. Fields include Núm. Solicitud, Fecha recibida, and Fecha contestada.

Form section: Si usted solicita la información a nombre de una corporación, sociedad, negocio, persona jurídica o cualquier otra entidad, provea la siguiente información: Nombre de la entidad, Posición que solicitante ocupa en entidad, Dirección Postal, Teléfono, Dirección Física, Email.

Form section: Información Pública Solicitada. Includes instructions on providing clear descriptions and a space for describing the information requested.

Form section: Format and delivery options. Includes checkboxes for 'Formato que desea recibir la información' and 'Medio de entrega de la información'.

Firma del Solicitante

Fecha



**Para uso exclusivo del Departamento de Justicia**

**Datos Procesales de la Solicitud**

Lugar de Recibo de Solicitud:	Fecha recibo:	Fecha notificación recibo:	Necesidad Prórroga: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			Fecha notificación prórroga:
Recibo en OAC por:	Fecha recibo OAC:	Medio notificación: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Correo Regular	Fecha vencimiento prórroga:

**Sobre la información solicitada**

Información Solicitada:	Área custodia de la Información:	Fecha Solicitud a Jefe Área:
Nombre de documento:	Jefe de área:	Fecha límite para contestar a solicitante:

**Recomendación del Jefe de Área**

Luego de evaluar la solicitud de referencia, recomiendo lo siguiente:	Fecha Recomendación Jefe de Área:
<input type="checkbox"/> Proveer información solicitada <input type="checkbox"/> Proveer información solicitada parcialmente <input type="checkbox"/> Denegar la solicitud por: <input type="checkbox"/> Información confidencial a tenor con el Artículo 13, Ley 205-2004, según enmendada. <input type="checkbox"/> Información confidencial de conformidad al Artículo 4, Ley 141-2019. <input type="checkbox"/> Otro: _____	Firma: _____

**Disposición final del requerimiento de información – Oficial de Información**

Recibida la información por parte del Jefe del Área, respecto a la solicitud de referencia, se determina lo siguiente:	Fecha contestada:
<input type="checkbox"/> Se acoge recomendación del Jefe de Área <input type="checkbox"/> Se acoge recomendación del Jefe de Área parcialmente <input type="checkbox"/> No se acoge recomendación del Jefe de Área. Explicar _____	

Nombre Oficial que notifica al Solicitante:	Firma:
---	--------

**Comentarios u observaciones**

---



---



---



---



---