



SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Dirigido: City Secretary Department

En Persona: 1300 Houston Avenue McAllen, TX 78501

Por Correo: P.O. Box 220 McAllen, TX 78505-0220

Fax: (956) 681-1029 ó correo electrónico: pir@mcallen.net

De acuerdo con la ley de información pública de Texas la ciudad producirá puntualmente (dentro de un tiempo razonable) copias de los archivos solicitados al menos que la información esté exenta de divulgación.

FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE:

Fecha: _____ Nombre: _____

Compañía (si aplica): _____

Dirección Postal: _____ Ciudad/Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Método preferido para recibir documentos: _____ Inspeccionar _____ Correo electrónico _____ Fax _____ Correo _____ Recoger

FAVOR DE PROPORCIONAR UNA DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (EL NOMBRE DE ARCHIVOS SOLICITADOS, LA FECHA ESPECÍFICA DE LA LISTA DE ARCHIVOS, MARGEN DE TIEMPO)

Al hacer esta solicitud, entiendo que la ciudad no está obligada a crear un documento para satisfacer mi solicitud ó cumplir con una solicitud de información en curso. Entiendo que copias de la información se entregara solamente de acuerdo con la ley, y la ciudad reserva el derecho de solicitar un dictamen de la Procuraduría General de Texas con respecto a la entrega de dicha información. Si se solicita el dictamen del Procurador General por la ciudad, se me notificará por escrito.

Firma

Fecha

FOR COMPLETION BY CITY ONLY

Date Received: _____

FILE NO.

Due Date: _____

Routed To: _____ Department: _____

Comments: _____

**** Approval must be given by the Department Head and/or City Attorney/Assistant City Attorney or Public Information Specialist and/or City Manager.**

Department Head

City Attorney/Assistant City Attorney or
Public Information Specialist

City Manager

