



Solicitud de Información de Transferencia Gubernamental

Departamento de Policía de Brownsville

División de Archivos

600 East Jackson St. Brownsville, TX 78520

Tel.: (956) 548-7117 Fax: (956) 548-7115



Solicitud de información debe estar en forma escrita. Esta forma es para su conveniencia. Su pedido se puede hacer por carta personal, memo, fax, o en persona.

FECHA: _____

HORA: _____

Nombre de persona haciendo solicitud: _____

Dirección (personal) _____

Nombre de Negocio (si procede): _____

Dirección: _____ E-Mail  _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

No. Teléfono Personal: _____ No. Celular: _____ No. Fax: _____

No. Teléfono de Negocio: _____ No. Fax: _____

La información anterior no es necesaria, pero sería de gran ayuda en case que necesitemos comunicarnos con usted respecto a su solicitud.

INFORMACIÓN SOLICITADA: COPIAS: SOLO INSPECCION: (Sin cargo si tiene menos de 50 páginas)
Sea específico en su solicitud – Si es posible incluya fechas

HONORARIOS: [De acuerdo a la Ley de Información Pública de Texas aprobada en 1973]

COPIAS: 10¢ por pagina. COPIAS CERTIFICADAS: \$2.00 por artículo. Cuota de investigación \$30.00

CUOTA DE GASTOS GENERALES para solicitudes voluminosas: 20%.

Peticiones que se estima ser mas de \$100.00 requieren un deposito. Usted no debe notificar dentro de los 10 dias habiles si: Usted acepta los cambios y se compromete a pagar. Si desea modificar su solicitud. De lo contrario, la solicitud se considerara retirada. Si la informacion solicitada resultara en una cantidad superior a la estimada, se le cobrara en consecuencia. Si un reembolso es aplicable, se proporcionara aparte.

ENTREGA A TRAVEZ DE: Fax: Correo: E-Mail: Personalmente: Otro: _____

PARA USO DE OFFICINA:

Recibido: _____ Recibido Por: _____ Asignado a: _____ Fecha: _____

No. de Paginas: _____ Honorarios de Tiempo Personal: _____ (si alguno) Cuota Total: _____

Expedido Por: _____ Fecha: _____

Firma de Solicitante/ Representante
(Solo si la información fue recibida)