



OFFICE USE ONLY:
Date Received Stamp

SOLICITUD DE REGISTROS PÚBLICOS

SOLICITANTE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DESCRIPCIÓN DEL REGISTRO SOLICITADO:

Por favor, indique si los registros solicitados son **para un propósito comercial**. Sí No

Por favor, indique si desea inspeccionar los registros mencionados anteriormente o si desea copias¹. Indique también si desea recibir la información electrónicamente (si está disponible).

Inspección Copia Electrónico (si está disponible) Reporte de accidente (\$5.00 por cada reporte)

SERÁ COMPLETADO POR EL MUNICIPIO: Initial Response to Requester Due Date: _____

Request Received by (Employee/Department):	Date	Request Forwarded to (Employee Department):	Date

Please indicate if the request was approved or denied. Approved Denied

SUMMARY OF RESPONSE (attach all correspondence and copies):

Name and Title of Responding Employee: _____

Date Returned to FOIA Officer _____ Date of Response by FOIA Officer _____

Manner of Response _____ Receipt Acknowledged _____

¹ El municipio de Streamwood cumple con todas las leyes estatales relativas a derechos de autor, suministro de registros y costos de reproducción. Para copias físicas de más de 50 páginas en blanco y negro, en tamaño carta o legal, se podrá aplicar un cargo de \$0.15 por página.