

Numero de Solicitud. \_\_\_\_\_

**Ciudad de Chicago Departamento de Transportación**  
**Solicitud de Ley de Libertad de Información (Freedom of Information)**

*Por favor escriba con letra de molde*

Su Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre de su Organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Archivos que busca (sea preciso/a): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

La agencia responderá a su solicitud para archivos públicos en siete días laborales después de recibir su solicitud. Si se le niega su solicitud, usted puede someter una apelación. Apelaciones deben ser sometidas a: Commissioner, Chicago Department of Transportation, 2 N. LaSalle, Ste. 1110, Chicago, IL 60602.

(Solamente para uso de agencia)