



Req# PRR -
 Date Due:
 Extended To:
 Extended To:
 Extended To:

PEDIDO EXPEDIENTES PÚBLICOS

Nombre: _____

Dirección de la calle: _____

Ciudad, estado y cierre relámpago: _____

Teléfono casero/de la célula: _____ Fax: _____

Teléfono de Negocio: _____ Email: _____

RECORDS/INFORMATION QUE ES SOLICITADO: (Sea por favor hojas adicionales específicas y detalladas/de la fijación en caso de necesidad. La falta de proporcionar la suficiente información para identificar los expedientes puede causar retrasa en el abastecimiento de los expedientes.)

SOLICITANTE A LEER Y A FIRMAR SOBRE SOMETER LA PETICIÓN

Las agencias deben responder dentro de cinco días laborales de recibir una solicitud de registro pública por (1) abastecimiento del expediente; (2) el recibo de reconocimiento y el abastecimiento de una estimación razonable del tiempo la agencia requerirán para responder; (3) niegue la petición. Entiendo que si una lista de individuos se proporciona yo, ni unos ni otros será utilizada para los propósitos comerciales, para promover la elección de un funcionario, o promuevo u opongo un asunto de la balota, según lo prohibido por RCW 42.17.130; ni es interpretó como dar autoridad a la elasticidad, venta o proporciona el acceso a las listas de los individuos solicitados como prohibido por los expedientes públicos actúe. Además, entiendo que me cargarán un mínimo de \$0.15 por para las páginas clasificadas normales y los costes reales para la reproducción de planes rodados, de mapas y de otras copias clasificadas. En recibo de reconocimiento de una solicitud de registro pública que sea confusa, una agencia puede pedir que el solicitante clarifique qué información está buscando el solicitante.

- Deseo tener copias/duplicados de los expedientes indicados arriba.
- Deseo concertar una cita para repasar los expedientes indicados arriba antes de que se hagan las copias.

Firma del solicitante: _____ Fecha de la petición: _____

INFORMACIÓN PARA SER COMPLETADO POR EL PERSONAL DE LA CIUDAD

This request handled by: _____ Additional staff copied: _____

Notes: _____

RECONOCIMIENTO DEL RECIBO DE EXPEDIENTES

Recibo de reconocimiento de la firma: _____ Fecha del recibo: _____

Representante de la ciudad: _____ Número de copias: _____ Honorario: \$ _____