

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, 30 N. LaSalle, Ste. 1100, Chicago, IL 60602.

<b>(Solamente para uso de agencia)</b>	
Name and title of person receiving request: Name: _____	Date Request Received: _____ Title: _____
<b>Response (attach correspondence):</b>	
Records made available <input type="checkbox"/> Request denied <input type="checkbox"/> Copies made Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> How Many? _____ Fee _____	Signature: _____ Date: _____
Agency Comments (time, reason for denial, copy cost, etc.) _____ _____	

Si necesita esta información en otro lenguaje, llame al 312-744-3600.  
If information is needed in another language contact, 312-744-3600.  
Jeśli potrzebne są informacje w innym języku, prosimy o kontakt z nami pod numerem 312-744-3600.  
如果需要以另一語言獲得相關資訊，請聯絡 312-744-3600.