

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTROS DE GOBIERNO DE UTAH

**TO:** \_\_\_\_\_  
(Persona de contacto nombre de la oficina de gobierno con los registros y/o el nombre de agencia)

**Dirección de oficina de gobierno:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Descripción de registros buscaron (registros deben describirse con especificidad razonable):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Me gustaría inspeccionar registros (ver).
- Me gustaría recibir una copia de los registros. Entiendo que seré responsable por cargos asociados a copiar cargas o gastos de investigación en la medida permitida por la UCA G 63-2-203. Autorizar los gastos de hasta \$
- UCA G 63-2-203 (4) anima a las agencias para satisfacer una solicitud de registros sin cargo. Basado en UCA G 63-2-203 (4), estoy solicitando una exención de los costos porque:

Liberar el registro sobre todo beneficia al público en lugar de una persona. Por favor explique:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Soy el tema del registro.
- Soy el representante autorizado del tema del registro.
- Mis derechos son directamente afectados por el expediente y soy pobre. (Adjuntar información que respalde solicitud para una exención de las tasas).

Si los expedientes solicitados no son públicos, por favor explique por qué cree que usted tiene derecho a acceder.

- Soy el tema del registro.
- Soy la persona que proporcionó la información.

Continuar en la parte posterior del papel.

Yo estoy autorizado a tener acceso por el tema del registro o por la persona que presentó la información. Se adjunta la documentación requerida por la UCA G 63-2-202.

Otros. Por favor explique:

---

---

Solicito respuesta acelerada en la medida permitida por la UCA G 63-2-204 (3)(b). (Por favor adjunte información que muestra su estado como miembro de los medios de comunicación y una declaración que los registros son necesarios para una historia para la difusión o publicación; u otra información que resulta para ser adecuado a la respuesta acelerada).

**Nombre del Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Número de Teléfono Durante el Día:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_