



GOBIERNO DE PUERTO RICO
 CORPORACIÓN PÚBLICA PARA LA SUPERVISIÓN Y
 SEGURO DE COOPERATIVAS DE PUERTO RICO
 Presidenta Ejecutiva Mabel Jiménez Miranda, MBA mjimenez@cossec.pr.gov

PARA USO EXCLUSIVO
 DE COSSEC

Núm. Solicitud: Ley 141-20 ____ - ____

Fecha recibida:

____/____/____
 (dd)/ (mm) / (año)

Fecha contestada:

____/____/____
 (dd)/ (mm) / (año)

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Información del solicitante	
Nombre	Número de teléfono o celular
Dirección postal	Email
Dirección física	Entidad o grupo que representa
Información pública que solicita	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
Formato en el que desea recibir la información: (marque uno) <input type="checkbox"/> Papel (con lleva pago de arancel OA-2022-02) <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> URL <input type="checkbox"/> Solo inspeccionar	Medio de entrega de la información: (marque uno) <input type="checkbox"/> Recogerá personalmente <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Correo regular (con lleva pago de franqueo OA-202-02)

 Firma del solicitante

 Fecha



GOBIERNO DE PUERTO RICO
CORPORACIÓN PÚBLICA PARA LA SUPERVISIÓN Y
SEGURO DE COOPERATIVAS DE PUERTO RICO
Presidenta Ejecutiva Mabel Jiménez Miranda, MBA mjimenez@cossec.pr.gov

Para uso exclusivo de COSSEC		Núm. Solicitud: Ley 141-20 ____ - ____	
Recibo de la solicitud			
Forma de recibo de la solicitud: ____ a la mano ____ email ____ correo postal	Fecha recibo: ____/____/____ (dd)/(mm)/(año)	Notificación de recibo: ____/____/____ (dd)/(mm)/(año)	
Prórroga			
Necesidad de prórroga: ____ Sí ____ No	Notificación de la prórroga: ____/____/____ (dd)/(mm)/(año)	Fecha vencimiento de la prórroga: ____/____/____ (dd)/(mm)/(año)	Medio notificación: ____ E-mail ____ Correo postal
Sobre la información solicitada			
Información solicitada:			
Nombre del director del Área (DA) que custodia la información:			
Fecha Solicitud a DA: ____/____/____ (dd)/(mm)/(año)	Fecha límite para que DA provea la información y recomendación: ____/____/____ (dd)/(mm)/(año)	Fecha límite para contestar a solicitante: ____/____/____ (dd)/(mm)/(año)	

Recomendación del DA

Luego de evaluar la solicitud de referencia, recomendando lo siguiente:

Proveer información solicitada.

Proveer información solicitada parcialmente.

Denegar la solicitud por:

Información confidencial a tenor con el Artículo 4, Ley 121-2019, Ley de Datos Abiertos.

Información confidencial de conformidad al Artículo 4, Ley 141-2019. (Información de Personal)

Otro: _____

Nombre: _____

Firma: _____

____/____/____
(dd)/ (mm) / (año)

Disposición final del requerimiento de información – Oficial de Información

Núm. Solicitud: Ley141-20__ - __

Se acoge recomendación del DA.

Se acoge parcialmente la recomendación DA. (Requiere explicación.)

No se acoge recomendación del DA. (Requiere explicación)

Notificación al solicitante:

____/____/____
(dd)/ (mm) / (año)

Comentarios del Oficial de Información

Firma: _____

Nombre del Oficial: _____