

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN - CIUDAD DE OAKLAND - OFICINA DEL SECRETARIO MUNICIPAL

(Sello Oficial con la Fecha)	(Sello Oficial con la Fecha)	(Sello Oficial con la Fecha)
Iniciales del Secretario: Solicitud Recibida	Iniciales del Secretario: Solicitud Efectuada/ Notificación Dada	Iniciales del Secretario: Solicitud Recogida/ Enviada por Correo/por Fax
<input type="checkbox"/> Visita Personal <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Teléfono / Fax <input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Solicitud Inmediata <input type="checkbox"/> Solicitud de 1 Día <input type="checkbox"/> En 3 Días <input type="checkbox"/> Más de 3 Días	<input type="checkbox"/> Recogida <input type="checkbox"/> Enviada por Correo <input type="checkbox"/> Enviada por Fax <input type="checkbox"/> Otro _____

A Ser Respondida por el Solicitante

Fecha

Nombre del Solicitante: Teléfono: _____

Fax: _____

Agencia/Compañía: _____

Dirección: _____

Documentos/Información Solicitados (Por favor, sea tan específico como le sea posible)

Número de Resolución: _____ Número de Ordenanza: _____

Resolución/Ordenanza/Informe - Título/Palabras Clave: _____

Fecha(s) de Reunión: _____

Artículo en la Orden del Día: _____

Reunión(es) del Comité/Concejo: _____ Fecha(s) de Reunión: _____

Para uso Exclusivo de la Oficina

Número de Copias: _____ X precio por página: _____ Tiempo de Investigación _____

Cargos de Copiado \$ _____ (número de páginas x precio por página)

Total de Artículos Vendidos \$ _____ Descripción: _____

Total de Dinero Recibido: Efectivo/Cheque/Orden de Pago Recibo de Efectivo #: _____

Inicial del Cajero: _____ Fecha: _____

Recibido por el Cliente: _____ Fecha: _____

¡Por favor, utilice un formulario diferente para cada solicitud!