

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Sala Superior de San Juan

Recurrente <i>(Persona que solicita la revisión. Utilice letra de molde e incluya ambos apellidos, si aplica.)</i> V. Recurrido <i>(Entidad Gubernamental)</i>	Caso Núm. _____ Sobre: Recurso Especial de Revisión Judicial para el Acceso a Información Pública (Ley Núm. 141-2019, según enmendada)
--	---

RECURSO ESPECIAL DE REVISIÓN JUDICIAL PARA EL ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA

Comparece ante este Honorable Tribunal el (la) Recurrente en el caso de epígrafe ☐ por derecho propio ☐ representado(a) por el (la) abogado(a) que suscribe y respetuosamente expone, alega y solicita:

1. La **dirección física** del (de la) Recurrente es: _____
_____.
2. El _____ se solicitó a _____
Fecha (d/m/a) *Entidad Gubernamental (Recurrido)*
proveer copia de, o acceso a, la siguiente información:

_____.
3. La **dirección postal** de la *Entidad Gubernamental (Recurrido)* es: _____
Teléfono: (____) _____ – _____ Correo Electrónico: _____.
4. La solicitud fue notificada por ☐ correo electrónico ☐ correo regular o certificado ☐ entrega personal:
☐ al (a la) Jefe(a) o Director(a) de la agencia o entidad gubernamental, con copia al (a la) oficial de información.
☐ al (a la) Presidente(a) ☐ de la Cámara de Representantes ☐ del Senado, con copia al (a la) oficial de información.
☐ al (a la) Juez(a) Presidente(a) del Tribunal Supremo, con copia al (a la) oficial de información.
5. El número asignado a la solicitud es: _____.
6. A la fecha de la presentación de este recurso:
☐ la solicitud de información fue denegada y se solicita la revisión de la determinación.
☐ no se ha entregado, o dado acceso a lo solicitado, en el término dispuesto en la ley.
☐ la entidad gubernamental proveyó, o dio acceso, a algo distinto a lo solicitado.

Por todo lo cual, respetuosamente solicito al Honorable Tribunal que declare CON LUGAR el presente Recurso Especial y ordene a la parte recurrida a entregar, o proveer acceso a la información solicitada.

En _____, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____.

Nombre del (de la) recurrente (usted) o su abogado(a) Dirección Postal: _____ _____ _____	Firma del (de la) recurrente (usted) o su abogado(a) _____ Teléfono: (____) _____ – _____ Correo Electrónico: _____ Núm. de Tribunal Supremo (RUA): _____ [Solo si es abogado(a)]
--	---