Town Clerk

Date Stamp Here

LEY DE LIBERTAD DE INFORMACION (F.O.I.L.)
SOLICITUD DE ACCESO A REGISTROS PUBLICOS

Instrucciones: Complete la Sección 1 y envíela a *Office of Town Clerk, 655 Main Street, Islip, NY 11751 (f) 631-224-5574*

ESCRIBA O IMPRIMA CLARAMENTE

SECCIÓN 1 –PARA SER COMPLETADO POR EL SOLICITANTE

POR LA PRESENTE, SOLICITO REVISAR O HACER COPIAR LOS REGISTROS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

Nombre del Solicitante:		**Dirección del Solicitante (incluya el paquete si corresponde):**
Nombre del Negocio o Empresa:		**Ciudad:** **Estado:** **Código Postal:**
Firma del Solicitante:		**Fecha de Solicitud:**
Número de Teléfono:	**Correo Electrónico:**	**Departamento:**

DESCRIPCIÓN DEL REGISTRO QUE SE BUSCA INSPECCIONAR Y CUALQUIER INSTRUCCIÓN ESPECIAL. Describa los registros solicitados con el mayor detalle posible, con dirección, fecha u hora, si procede. Si no podemos determinar qué registro(s) busca, su solicitud será denegada. En virtud de la Ley FOIL del Estado de Nueva York, la ciudad de Islip **sólo** está obligada a proporcionar **DOCUMENTOS QUE YA EXISTEN (ARTÍCULO 6 DE LA POLIZA DEL ESTADO DE NUEVA YORK).**

_____

_____

_____

PROGRAMA DE TARIFAS

Tenga en cuenta que hay una tarifa legal ($ .25 por página, no más de 9x14) por copias. Para cualquier otra cosa, incluidos los formatos digitales, se cobrará el costo de reproducción. Es posible que se requieran depósitos para solicitudes voluminosas. Las tarifas de copia deben pagarse por cualquier página que deba redactarse antes de ver un archivo. Las solicitudes de FOIL no se procesarán para ninguna persona o empresa que no pague las tarifas de FOIL pendientes adeudadas por una solicitud de FOIL anterior. Si se requieren copias para responder a su solicitud, se le cobrarán las tarifas legales establecidas anteriormente.

SECCIÓN 2 – A SER COMPLETADO POR EL OFICIAL DE ACCESO A REGISTROS DE LA AGENCIA (FOIL)

Se reconoce el recibo de esta solicitud. Espere veinte (20) días hábiles para el procesamiento antes de comunicarse con esta oficina.

Date	**Records Access Officer**	**Application Number**

Office of the Town Attorney, 655 Main Street, Islip, NY 11751 (631) 224-5550

Tenga en cuenta: La Ley de Funcionarios Públicos requiere que un municipio acuse recibo de esta solicitud FOIL dentro de los cinco (5) días hábiles.