Municipalidad de Doñihue

Oficio / Nº 020.-

ANT. : Solicitud de acceso a la información Nº MU081T0000043 , de fecha 09/06/2014
MAT. : Requiere subsanación de solicitud de acceso en conformidad al artículo 12 de la Ley de Transparencia

DOÑIHUE, 10/06/2014

A : SR/A. GUNDY PONCE CABEZAS

Con fecha 09/06/2014 , se ha recibido la solicitud de información pública Nº MU081T0000043

Al respecto informo a Usted que, revisada dicha presentación, se ha advertido la omisión del (los) siguiente(s) requisito(s) de admisibilidad de la misma, establecidos en el artículo 12 de la Ley de Transparencia de la Función Pública y de Acceso a la Información de la Administración del Estado:

- Por favor: Debe precisar claramente la información solicitada; Usted genéricamente indica que "quisiera solicitar información de los meses abril, mayo, junio del departamento de salud de doñihue". De lo anterior, No indica qué tipo de información requiere,(Por ejemplo: Financiera, contable, de atenciones, servicios, etc.), además, no indica de qué año es la información requerida.

Es por ello que tenemos a bien solicitarle:

- De acuerdo a la Ley N°20.285, de Acceso a la Información Pública, en su Artículo 12, de letra b), que pide: Identificación clara de la información que se requiere. Por lo anterior, Usted debe Subsanar ("corregir") vuestra solicitud de información, de acuerdo a lo indicado precedentemente.

Lo anterior con el objeto de dar curso a su solicitud de información.

Finalmente, le comunico que esta subsanación deberá efectuarse en el plazo de 5 días hábiles, contados desde la notificación de la presente, por carta certificada o vía electrónica al correo transparencia@mdonihue.cl , indicándole que, si así no lo hiciere, se le tendrá por desistido/a de su petición.

Saluda atentamente

DISTRIBUCIÓN:
1. Sr/a. GUNDY PONCE CABEZAS
2. Archivo

Estación Nº 344

Solicitudes

7 ETAPA DE INGRESO Y RECEPCIÓN

2 ETAPA ANÁLISIS Y BÚSQUEDA

0 ETAPA RESOLUCION

730 ETAPA DE CUMPLIMIENTO DE LO RESUELTO

8 SOLICITUDES ANULADAS

Buscar solicitudes

Acciones

Documentos (0) y Otras Tareas (0)

Calendario

SOLICITUD SELECCIONADA

Código solicitud MU081T0000043

Fecha ingreso 09/06/2014 19:26:09

Estado SOLICITUD DESISTIDA

Solicitante GUNDY PONCE CABEZAS

Solicitud Junto con saludar quisiera solicitar informacion de los meses abril, mayo, junio del departamento de salud de doñihue

Subsanación No tiene

REGISTRO DE ACTUACIONES

Desde	Trámite	Estado (Etapa)	Hasta	Usuario
07/09/2015 11:30:34	DESISTIR	SOLICITUD DESISTIDA (ETAPA DE CUMPLIMIENTO)	-	Juan Pablo Pinto Urquieta
18/06/2014 08:14:05	REGISTRAR DESISTIMIENTO	REGISTRO DESISTIMIENTO (ETAPA RESOLUCION)	07/09/2015 11:30:34	Juan Pablo Pinto Urquieta
10/06/2014 08:35:13	ESPERAR RESPUESTA SUBSANACIÓN	ESPERA RESPUESTA SUBSANACION (ETAPA ANÁLISIS Y BÚSQUEDA)	18/06/2014 08:14:05	Juan Pablo Pinto Urquieta
10/06/2014 08:14:30	SUBSANAR LA SOLICITUD	PREPARAR NOTIFICACION (ETAPA ANÁLISIS Y BÚSQUEDA)	10/06/2014 08:35:13	Juan Pablo Pinto Urquieta
10/06/2014 08:14:16	ANALIZAR SOLICITUD	EN ANALISIS (ETAPA ANÁLISIS Y BÚSQUEDA)	10/06/2014 08:14:30	Juan Pablo Pinto Urquieta
09/06/2014 19:26:09	INICIAR	INGRESO Y RECEPCIÓN (ETAPA INGRESO Y RECEPCIÓN)	10/06/2014 08:14:16	SOLICITANTE CIUDADANO

List Options: Spreadsheet | PDF