Department of Transportation

FOR OFFICE USE ONLY FOIL NUMBER	

FORMULARIO DE SOLICITUD DE FOIL

Fecha: _____

SOLICITANTE:
Nombre: _____

Nombre de la entidad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico:_____

En virtud del artículo 6 de la New York State Public Officers Law (Ley de oficiales públicos del Estado de Nueva York) ("FOIL") (Freedom of Information Law), yo por este medio solicito copias de los siguientes registros:

Registros solicitados:

_____

Hora – período de los registros:

_____

Fecha del accidente:

_____

Ubicación (si aplica, incluya la dirección exacta e intersección):

_____

Otros detalles:

_____

NYC Department of Transportation
Division of Legal Affairs – FOILUnit
55 Water Street – 4th Floor
New York, NY 10041
T: 212–839-9850 www.nyc.gov/dot