

Estado de California – Agencia de servicios humanos y de salud

SOLICITUD PARA INSPECCIONAR REGISTROS PÚBLICOS  
Forma DS 43 (Rev. 12/2005) (Versión Electrónica)

Nombre	Representando a	
Dirección	Número telefónico	Fecha
Firma – Solicitante <i>[Signature]</i>		

Descripción completa del registro público:

<input type="checkbox"/> Inspección: Fecha _____	<input type="checkbox"/> Divulgación del registro solicitado está prohibido por ley
<input type="checkbox"/> Solicitante fotocopió: Fecha _____	_____
<input type="checkbox"/> Copias entregadas: Fecha _____	_____
<input type="checkbox"/> Pago recibido: Fecha _____	_____

Firma – Representante del Departamento <i>[Signature]</i>	Unidad	Fecha
--	--------	-------