

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  
*[Signature]*

Descripción completa del registro público:

- Inspección: Fecha \_\_\_\_\_
- Solicitante fotocopió: Fecha \_\_\_\_\_
- Copias entregadas: Fecha \_\_\_\_\_
- Pago recibido: Fecha \_\_\_\_\_
- Divulgación del registro solicitado está prohibido por ley \_\_\_\_\_

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