



**FORMATO**

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

FOR.ADM.XX - REV. 20150817

Ciudad: ..... Fecha: .....

Institución: .....

Autoridad: .....

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre: ..... Apellido: .....

Cédula: ..... Telefono: .....

Dirección domiciliaria: .....

**PETICIÓN CONCRETA**

Empty box for the specific request.

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA**

Retiro de la información en la institución:  E-mail: ..... >

**FORMATO DE ENTREGA**

Copia en papel

CD.:

Formato electrónico digital:

PDF

Word

Excel

Otros