



## 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

#### 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