



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 details.

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