



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