

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: _____

Ciudad: _____

Institución: _____

Autoridad: _____

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Cédula No. _____

Dirección domiciliaria: _____

Teléfono (fijo o celular): _____

PETICIÓN CONCRETA:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución: **Email:** _____

FORMATO DE ENTREGA:

Copia en papel: **CD:**

Formato electrónico digital:

PDF **Word** **Excel** **Otros**