

FECHA SOLICITUD

___/___/___

Ciudad

Institución

Autoridad

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre

Apellido

Cédula de identidad

Dirección domiciliaria

Teléfono

PETICIÓN CONCRETA

Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución

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

OTRO