SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: _____

Ciudad/Parroquia: _____

Institución: _____

Autoridad: _____

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres: _____ **Apellidos:** _____

Cédula No. _____

Dirección domiciliaria: _____

Teléfono (fijo o celular): _____

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	
		Otros	

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE