

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

| Fecha: | |
|--|-------|
| Ciudad: | |
| Institución: | |
| Autoridad: | |
| IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE | |
| Nombre: Apellid | o: |
| 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 |