



FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

N° DE SOLICITUD: _____

LUGAR Y FECHA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS:									
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:									
DOMICILIO:									
TELÉFONO:		E_MAIL:							
DATOS DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA									
DEPENDENCIA DE LA CUAL REQUIERE LA INFORMACIÓN									
ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marque con una X el tipo de formato para la entrega de la información solicitada)									
COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/>	E_MAIL	<input type="checkbox"/>	INFORME	<input type="checkbox"/>	CARTA	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN									
<p>Por la presente se deja constancia de la recepción del documento (s) requerido (s).</p> <p>Lugar y fecha: _____</p>									
INTERESADO (A)				RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE INFORMACIÓN					