



FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Instrucciones: Imprima y complete el formulario con letra imprenta

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos / razón Social:
Nombres y Apellidos del Apoderado (si procede):
RUT:
Dirección:
Ciudad:

INFORMACIÓN SOLICITADA

Nombre de la entidad a quien solicita la información:

--

Identificación de la información solicitada. (Señale la materia, fecha, origen, destino, soporte, etc.)

Notificación (marque con una X y especifique)

Deseo ser notificado por correo electrónico:	Si:	No:	Mail:

Forma de recepción de la información solicitada: (marque con una x)

Mail:	Retiro en Oficina Partes:

Formato solicitado (marque con una X)

Soporte digital	Soporte papel

Fecha			
-------	--	--	--

Firma del Solicitante

--

(Colilla interesado)

Nombre y Apellidos del Solicitante o Apoderado

--

Nombre Firma y Timbre de la Oficina de Partes

--