



OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

FORMULARIO SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Solicitante

Nombre del Recurrente _____

Sexo

Femenino ___ Masculino ___ Edad ___ Nacionalidad _____

Persona Natural ___ Jurídica ___

Cédula o Pasaporte _____ Dirección _____

Teléfono de contacto _____

Número de fax _____

Correo Electrónico _____

INFORMACIÓN

INFORMACIÓN O DATOS REQUERIDOS

MOTIVACION DE LA SOLICITUD

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN

___ Personal

___ Correo Electrónico

Firma

