



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY N°20.285

Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos, Razón Social:

Nombres t Apellidos Apoderado (si corresponde):

Domicilio:

Teléfono:

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud _____

Identificación de los documentos solicitados. Señale la materia, fecha de emisión o periodo de vigencia del documento, origen o destino, soporte, etc.:

Notificación (Marque con una X y especifique)

Deseo ser notificado por Correo Electrónico	Si	No	Email:
---	----	----	--------

Forma de recepción de la información solicitada (Marque con una X)

Email:	Envío por correo	Retiro en oficina
		Especificar oficina

Formato de Entrega (Marque con una X)

Copia en papel:	Formato electrónico o digital:
-----------------	--------------------------------

Fecha: ___/___/___

Firma del Solicitante

Nombres y Apellidos del Solicitante o del Apoderado (Si corresponde):	Timbre:		
Firma Solicitante:	Fecha:		