



**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha:	
Ciudad:	
Nombre:	
Cédula:	
Dirección de Domicilio:	
Teléfono:	
Petición Completa:	

<b>Forma de recepción de la información solicitada</b> ( <i>marcar con una x</i> )	
Física	
Electrónica:	
<b>Forma de entrega:</b>	
Copia en papel:	
CD:	
<i>Forma electrónica digital:</i>	
PDF	
WORD	
EXCEL	
OTROS:	