

FORMULARIO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)	
Ciudad: (sistema/automático)	
Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/au	utomático)
Autoridad: (sistema/automático)	
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre:	Apellido:
Cédula No.	
Dirección domiciliaria:	
Teléfono: (fijo o celular)	
PETICIÓN CONCRETA:	
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SC	DLICITADA:
Retiro de la información en la institución:	
Email:	
FORMATO DE ENTREGA:	
FORMATO DE ENTREGA: Copia en papel:	
Copia en papel:	PDF
Copia en papel:	PDF Word
Copia en papel:	