



SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA LEY 20.285

COMPLETE EL RECUADRO CON LETRA IMPRENTA

IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL APODERADO (si corresponde) :

CALLE:

NUMERO:

DEPARTAMENTO:

COMUNA:

CIUDAD:

REGION:

INFORMACION DE LA SOLICITUD

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO AL QUE SE DIRIGE ESTA SOLICITUD :

IDENTIFICACION DE LOS DOCUMENTOS, SOLICITADOS, SEÑALE LA MATERIA, FECHA DE EMISION O PERIODO DE VIGENCIA DEL DOCUMENTO, ORIGEN O DESTINO, APORTE, ETC.:

NOTIFICACION (MARQUE CON UN X SI CORRESPONDE)

DESEO SER NOTIFICADO POR CORREO ELECTRONICO | SI | NO | EMAIL:

FORMA DE RECEPCION DE LA INFORMACION SOLICITADA (MARQUE CON UNA X)

EMAIL

ENVIO POR CORREO

RETIRO EN OFICINA

ESPECIFICAR OFICINA :

FORMATO DE ENTREGA (MARQUE CON UNA X)

COPIA EN PAPEL

ELECTRONICO / DIGITAL

FIRMA SOLICITANTE

FECHA

/ /