FORMULARIO
ACCESO A LA INFORMACIÒN PÚBLICA
LEY DE TRANSPARENCIA N°20.285

DIRECCION_____/

FOLIO DIRECCON N° _____/

FECHA INGRESO_____

IDENTIFICACION DE LA PERSONA SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO		**APELLIDO MATERNO**	
NOMBRES			
CEDULA DE IDENTIDAD			
TELEFONO		**CELULAR**	

DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE

CALLE		**NUMERO**	
POBLACION O VILLA		**DPTO**	
REGION		**CUIDAD**	
COMUNA			

IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE

(EN EL CASO QUE CORRESPONDA (DEBE SER DISTINTO AL SOLICITANTE)

APELLIDO PATERNO		**APELLIDO MATERNO**	
NOMBRES			
CEDULA DE IDENTIDAD			
TELEFONO		**CELULAR**	
CALLE		**NUMERO**	
POBLACION O VILLA		**DPTO**	
REGION		**CUIDAD**	
COMUNA			

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

MECANISMO POR EL CUAL DESEA RECIBIR RESPUESTA A SU SOLICITUD (marque con una X)

POR CARTA CERTIFICADA	
RETIRA PERSONALMENTE	
POR CORREO ELECTRÓNICO	

_____ _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE **NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA PETICION**

_____ _____

AUTORIZA DIRECTIVO **AUTORIZA ALCALDE**

_____

NOMBRE Y FIRMA
FUNCIONARIO QUE ENTREGA DOCUMENTACION

FIRMA RECIBE CONFORME DEL SOLICITANTE :_____

FECHA ENTREGA CONFORME :_____