

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha:

Ciudad:

Institución:

Autoridad:

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre:  Apellido:

Cédula No.:

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

**PETICIÓN CONCRETA:** (Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:)

**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:**

Retiro de la información en la institución:

E-mail:

**FORMATO DE ENTREGA:**

Copia en papel:  PDF:  EXCEL:

Cd:  WORD:  OTROS:

Formato electrónico digital: