

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/automático)		
Ciudad:(sistema/automático)		
Institución de la Función Ejecutiva: (sistema/automático)		
Autoridad: (sistema/automático)		
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		
Nombre:	Apellido:	
Cédula No.		
Dirección domiciliaria:		
Teléfono (fijo o celular):		
PETICIÓN CONCRETA:		
	concreta la información pública que desea solicitar a la institución:	
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA IN		
Retiro de la información en la in	stitución: []	
Email:		
FORMATO DE ENTREGA:		
Copia en papel:		
Cd		
Formato electrónico digital:	PDF	
1 de 1 Coordinación zonal 1 SALLID Solicitud	l de Acceso a la Información Pública	



Word	
Excel	
Otros	