

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha: (sistema/auto	mático)
Ciudad: (sistema/aut	omático)
Institución de la Fun	ión Ejecutiva: (sistema/automático)
Autoridad: (sistema/	automático)
IDENTIFICACIÓN DEL	SOLICITANTE
Nombre:	Apellido:
Cédula No.	
Dirección domiciliaria	
Teléfono (fijo o celula	r):
PETICIÓN CONCRETA	:
Identifique de mane	ra clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:
	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:
Retiro de la informac	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:
	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:
Retiro de la informac	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:  ón en la institución:
Retiro de la informac	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:  ón en la institución:
Retiro de la informac  Email:  FORMATO DE ENTRE	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:  ón en la institución:
Retiro de la informac  Email:  FORMATO DE ENTRE  Copia en papel:	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:  ón en la institución:  GA:
Retiro de la informac  Email:  FORMATO DE ENTRE  Copia en papel:  Cd.	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:  ón en la institución:  GA:
Retiro de la informac  Email:  FORMATO DE ENTRE  Copia en papel:  Cd.	N DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:  ón en la institución:   GA:  digital: PDF