



Fecha: _____

Nº: _____

SOLICITUD DE ACCESO DE INFORMACIÓN PÚBLICA (LEY 20.285)

SOLICITANTE	
<u> </u> Persona Natural	<u> </u> Persona Jurídica o Institución
Nombre:	
R.U.T:	Teléfono de Contacto:
Correo Electrónico:	Domicilio:

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

RESPUESTA A SOLICITUD

Desea recibir por Email notificación de recepción de solicitud:	
<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO
Forma de recepción de información solicitada:	
<input type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> Retiro en Oficina (formato digital)

FIRMA SOLICITANTE