SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
LEY N° 20.285

FECHA ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
Nombres y Apellidos / Razón Social:			
Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):			
Domicilio:	Calle:		
	Numero	Departamento:	Comuna:
	Ciudad:	Región:	

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD
Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:
Identificación de los documentos solicitados. Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia del documento, origen o destino, soporte. Etc.:

NOTIFICACIÓN (marque con una X y especifique)			
Deseo ser notificado por correo	SI ☐	NO ☐	E-Mail:

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (marque con una X)			
Email ☐	Envío por correo ☐	Retiro en oficina ☐	
		Especificar oficina:	

FORMATO DE ENTREGA (marque con una X)	
Copia en papel: ☐	Formato electrónico / digital: ☐

Firma Solicitante

* La respuesta a su solicitud tiene un plazo maximo de 20 días hábiles. Sin embargo éste podría ser prorrogado por otros 10 días hábiles en casos justificados.
* La información solicitada se entregará en la forma y por el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo excesivo.
* La reproducción de la información puede tener costo. El no pago de este impide la entrega de la información.