# SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION

**Solicitud No.\_\_\_\_\_\_**

1. **Datos del solicitante:**

|  |
| --- |
| Nombre completo: |
| Número de identidad: |
| Teléfono/celular: |
| Correo electrónico: |
| Lugar: |

1. **Descripción Detallada de la Información solicitada:**
2. **Forma de entrega de la información solicitada**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Impresión | Fotocopia | CD | Correo electrónico | Memoria USB |
|  |  |  |  |  |

**NOTA:** El acceso público a la información es gratuito, no obstante, la institución pública está autorizada para cobrar y percibir únicamente los costos de la reproducción previamente establecidos por la institución respectiva al igual que los solicitantes o usuarios serán directamente responsables por el uso, manejo y difusión de la información pública a la que tengan acceso. (Art 14 y 15 LTYAIP)

Fecha de presentación de la solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante