

OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Formulario Solicitud de Información

SOLICITANTE

Fecha:

Nombre del Solicitante:

Sexo Femenino Masculino Edad Nacionalidad

Persona Natural Jurídica

Cédula o Pasaporte: -

Dirección:

Teléfono de Contacto: -

Número de Fax: -

Correo Electrónico: -

INFORMACIÓN

Información o Datos Requeridos

Observación

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN

Personal

Correo Electrónico

Firma

OFICINA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Formulario de Revisión

SOLICITANTE

Fecha:

Nombre del Recurrente:

Sexo Femenino Masculino Edad Nacionalidad

Persona Natural Jurídica

Cédula o Pasaporte:

Dirección:

Teléfono de Contacto:

Número de Fax:

Correo Electrónico:

INFORMACIÓN

Acto o Resolución Impugnada

Falta de Respuesta Inconformidad con la respuesta

Autoridad Responsable del Acto o Resolución que Impugna

Fecha de Notificación del Acto o Resolución Impugnada: / / Hora:

Descripción de los Hechos del Acto o Resolución que Impugna:

Preceptos Legales presuntamente violados:

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN

Personal

Correo Electrónico

Firma