

SOLICITUD DE ACCESO DE INFORMACIÓN PÚBLICA LEY 20.285**Instrucciones: COMPLETE EL FORMULARIO CON LETRA IMPRENTA****IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE** (dato obligatorio Art. 12 de la Ley 20.285)

Nombre y Apellido (s) o razón Social (cuando corresponda)

Nombre completo de Apoderado (si corresponde)

Dirección (postal o electrónica) (dato obligatorio Art. 12 de la Ley 20.285)

Teléfono (fijo o celular) (opcional Art. 27 de la Ley 20.285)

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:

Sea claro y específico en señalar la solicitud, puede hacer la solicitud en forma de lista.

Observaciones (opcional, instrucción General N°10)**NOTIFICACIÓN** (marque con una x)Deseo ser notificado por correo electrónico SI NO Email:**FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA** (marque con una x)Email Envío por correo Retirar en oficina

Especificar Oficina:

FORMATO DE ENTREGA (marque con una x)Copia en papel Formato electrónico digital **Nombres y Apellidos del Solicitante
o del Apoderado** (si corresponde)**Timbre****Firma Solicitante o Apoderado****Fecha**