

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN PÚBLICA
LEY N° 20.285



Instrucciones: Complete el formulario con letra imprenta.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos / Razón Social:

Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):

Domicilio

Calle:

Número:

Departamento:

Comuna:

Ciudad:

Región:

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:

Identificación de la información solicitada. Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia, origen o destino, soporte, etc.:

Notificación (marque con una X y especifique)

Deseo ser notificado por correo electrónico

Sí ☐

No ☐

Email:

Forma de recepción de la información solicitada (marque con una X)

Email ☐

Envío por correo ☐

Retiro en oficina ☐

Formato de entrega (marque con una X)

Copia en papel ☐

Formato electrónico / digital ☐

Fecha:

/ /

Firma Solicitante



Nombres y Apellidos del Solicitante o del Apoderado (si corresponde):

Timbre:

Firma del Solicitante:

Fecha:

/ /

Información relevante

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