

## SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y TRANSPORTE (SIT)

### SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA

SOLICITUD N° \_\_\_\_\_ 202

#### DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>		PERSONA JURIDICA <input type="checkbox"/>	
En caso de persona jurídica Denominación o Razón Social			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Civil C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	
Identidad N°		Lugar y fecha de nacimiento	
Profesión u Oficio:			
Dirección Residencia:			
Forma en que desea recibir notificaciones y dar seguimiento a su solicitud			
Tel:		Fax:	
Correo electrónico:			
En la Dirección de Transparencia y Acceso a la Información Pública:			
Las casillas que están en negrita son para datos estadísticos no es obligatorio llenarlas.			

