



## Municipalidad de Santa Bárbara, Santa Bárbara.

Solicitud de Información

N° de Solicitud

Lugar y Fecha de la Solicitud:	Fecha de Entrega:
--------------------------------	-------------------

### Persona Natural

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo nombre
-----------------	------------------	---------------	----------------

### Documento de Identificación:

Identidad \_\_\_\_\_  Carnet de residente: \_\_\_\_\_  
 Pasaporte \_\_\_\_\_  Otro: \_\_\_\_\_

### Persona Juridica

Nombre del Solicitante:	Poder con el que Actua
-------------------------	------------------------

### Nombre de la Insitución a la cual solicita la información

### Descripción detallada de la información solicitada

### Forma para la entrega de la información

Impresión  Servicio portal \_\_\_\_\_  
 Fotocopia  Correo Electronico \_\_\_\_\_  
 Fax  Teléfono \_\_\_\_\_  
 USB

### Información Opcional

Genero	Nivel Educativo	Ocupación
<input type="radio"/> Mujer	<input type="radio"/> Primario	<input type="radio"/> Empleado Publico
<input type="radio"/> Hombre	<input type="radio"/> secundario	<input type="radio"/> Empleado Privado
	<input type="radio"/> Universitario	<input type="radio"/> trabajo independiente
		<input type="radio"/> Trabajo Familiar
		<input type="radio"/> Periodista

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante