



**PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

**SOLICITUD DE INFORMACION, COMENTARIOS O SUGERENCIAS**

Lugar y fecha de la Solicitud	Fecha de Entrega

**Persona Natural**

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

**Documento de Identificación**

Nombre del Documento	Número del Documento
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Carnet Residente <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro _____	

**Persona Jurídica**

Nombre del Solicitante	Poder con que Actúa

**Institución a la que solicitan información**

--

**Descripción detallada de la Información solicitada/ Comentarios o Sugerencias**

--

**FORMA DESEADA DE ENTREGAR LA INFORMACION**

IMPRESIÓN     F  Fotocopia    Núm  de Fax \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  Número de teléfono \_\_\_\_\_

**INFORMACION ESTADISTICA (OPCIONAL)**

GENERO	NIVEL EDUCATIVO	OCUPACIÓN

FIRMA DEL SOLICITANTE