



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

N° de Solicitud

Lugar y Fecha de Solicitud	Fecha de Entrega

**PERSONA NATURAL**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**

Tipo de Documento	N° de Documento
Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	
Carne de Residente <input type="checkbox"/>	
Pasaporte <input type="checkbox"/>	
Otro _____	

**PERSONA JURÍDICA**

Nombre del Solicitante	Poder con que Actúa

**INSTITUCIÓN A LA QUE SOLICITA LA INFORMACIÓN**

**DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA**

**FORMA DESEADA DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN**

- Impresión
- Fotocopia
- Fax
- CD
- Diskette
- Internet
- Servicio Postal

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE