



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