



# MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE COLINAS

## SOLICITUD DE INFORMACIÓN PÚBLICA

Lugar:

Fecha:

### PERSONA NATURAL

Nombre

Apellidos

No. de Identidad

Ocupacion

Genero

F ( ) M ( )

### PERSONA JURIDICA

Razón o Denominación Social

Nombre del Representate Legal

### DATOS GENERALES

Dirección Exacta

Otra Dirección de Referencia

Correo Electronico

Telefono Movil

Telefono Fijo

### Detalle de la Información Pública a Solicitar

Firma del Solicitante