



Solicitud de información

Lugar y fecha de la solicitud	Fecha de entrega

Persona natural

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Documentos de identificación

Nombre de documento	N. De documentos
<input type="radio"/> Tarjeta de Identidad	<input type="radio"/> Carnet de Residencia
<input type="radio"/> Pasaporte	<input type="radio"/> Otro _____

Persona jurídica

Nombre del solicitante	Poder con que actúa

Institución a la que solicita información

Descripción detalle de la información solicitada

Forma deseada de entrega de información		
<input type="radio"/> Impresa	<input type="radio"/> CD	N. De teléfono
<input type="radio"/> Fotocopia	<input type="radio"/> Internet	N. De fax
<input type="radio"/> Fax	<input type="radio"/> Correo	Correo electrónico
<input type="radio"/> Servicio postal		Dirección postal

Información estadística (opcional)		
Genero	Nivel educativo	Ocupación
<input type="radio"/> Masculino	<input type="radio"/> Primaria	<input type="radio"/> Empleado publico
<input type="radio"/> Femenino	<input type="radio"/> Secundaria	<input type="radio"/> Empleado privado
	<input type="radio"/> Universitario	<input type="radio"/> Trabajo independiente
		<input type="radio"/> Trabajo familia
		<input type="radio"/> Periodista

Firma del solicitante