

# Solicitud de Acceso a la Información Pública

Fecha:  N° Ingreso SAD:   
Ciudad:  (No llenar - Uso Institucional)

## IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre:  Apellido:   
Cédula No.   
Institución:   
Dirección domiciliaria:   
Teléfono (fijo y/o celular):    
Email:

**PETICIÓN CONCRETA:** (Si considera necesario, puede adjuntar un oficio a esta solicitud)

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante