

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA LEY N° 20.285

FECHA

/ /

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos / Razón Social:

Nombres y Apellidos del Apoderado (si corresponde):

Domicilio:	Calle:		
	Numero	Departamento:	Comuna:
	Ciudad:		Región:

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:

Identificación de los documentos solicitados. Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia del documento, origen o destino, soporte. Etc.:

NOTIFICACIÓN (marque con una X y especifique)

Deseo ser notificado por correo electrónico:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	E-Mail:
--	-----------------------------	-----------------------------	---------

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA (marque con una X)

Email <input type="checkbox"/>	Envío por correo <input type="checkbox"/>	Retiro en oficina <input type="checkbox"/>
Especificar oficina:		

FORMATO DE ENTREGA (marque con una X)

Copia en papel: <input type="checkbox"/>	Formato electrónico / digital: <input type="checkbox"/>
--	---

Firma Solicitante

* La respuesta a su solicitud tiene un plazo máximo de 20 días hábiles. Sin embargo éste podría ser prorrogado por otros 10 días hábiles en casos justificados.

* La información solicitada se entregará en la forma y por el medio que usted señale, siempre que no signifique un costo excesivo.

* La reproducción de la información puede tener costo. El no pago de este impide la entrega de la información.