

# Formulario de acceso a la información pública

## Información personal

Nombre:\*

Escriba su nombre completo

Documento de Identidad:\*

Sin puntos ni guiones

Dirección:\*

Teléfono:\*

Correo electrónico:\*

## Datos de la solicitud

Información solicitada:\*

Formato de solicitud preferida:\*

  

Correo electrónico con archivos adjuntos

Fotocopias