



Formulario de Acceso a la Información Pública
Ley N° 20.285

I. Identificación del Solicitante

- 1. Nombre : _____
- 2. Dirección Particular : _____
- 3. R.U.T. (optativo) : _____
- 4. Teléfono : _____

II. Identificación de la Información Requerida.

(especificar el o los documentos Solicitados)

Medio de respuesta:

Formato Papel Formato Digital

Correo electrónico _____ @ _____

Firma
(Campo obligatorio)

Placilla, _____