

Solicitud de Información Pública

COPIA DE LA UDIP

Three boxes for date: día mes año

Autoridad a quién preguntas: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Lugar donde recibirás la información: \_\_\_\_\_

Formato en el que deseas que te entreguen la información: Copia simple ( ) Copia certificada ( )

Medio magnético: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Describe claramente la información que quieres conocer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entidad pública: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Firma de recibido: \_\_\_\_\_

Sello de la entidad pública



Solicitud de Información Pública

COPIA DEL PARTICULAR

Three boxes for date: día mes año

Autoridad a quién preguntas: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Lugar donde recibirás la información: \_\_\_\_\_

Formato en el que deseas que te entreguen la información: Copia simple ( ) Copia certificada ( )

Medio magnético: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Describe claramente la información que quieres conocer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entidad pública: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Firma de recibido: \_\_\_\_\_

Sello de la entidad pública

