

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:	
Ciudad:	
Institución de la Función Ejecutiva:	
Autoridad:	
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre: Apellido:	
Cédula No.	
Dirección domiciliaria:	
Teléfono (fijo o celular):	
PETICIÓN CONCRETA:	
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:	
Retiro de la información en la institución:	
Email:	
FORMATO DE ENTREGA:	
Copia en papel:	
Cd.	
Formato electrónico digital: PDF	
Word	
Excel	
1 de 1 GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO SAN FELIPE DE OÑA	de Acceso a la Información Pública



Otros