

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS

NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD / OTRO

DATOS DE CONTACTO

DIRECCIÓN

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN SOLICITADA

Solicito al amparo de la Ley N° 18.381, se me brinde la información pública detallada a continuación.

DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL DEL SOLICITANTE

FECHA DE RECEPCIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN DE
QUIEN REvisa LA SOLICITUD