FORMULARIO SOLICITUD DE INFORMACIÓN LEY DE TRANSPARENCIA

INFORMACIÓN SOLICITANTE	
NOMBRES*	
APELLIDOS*	
DIRECCIÓN*	
COMUNA*	
TELÉFONO	
E-MAIL (EN CASO DE QUE DESEE RECIBIR RESPUESTA POR ESTE MEDIO)	
DATOS APODERADO (EN SU CASO)	
NOMBRES*	
APELLIDOS*	
DIRECCIÓN*	
COMUNA*	
TELÉFONO	
E-MAIL (EN CASO DE QUE DESEE RECIBIR RESPUESTA POR ESTE MEDIO)	

(* DATOS OBLIGATORIOS)

INFORMACIÓN SOLICITADA
SEÑALE CLARAMENTE LA INFORMACIÓN SOLICITADA, INDICANDO FECHA, PERÍODOS, MATERIA, UNIDAD DE ORIGEN U OTROS QUE AYUDEN A IDENTIFICAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA.

(DE ACUERDO CON LA NORMATIVA LEGAL VIGENTE Y LA ORDENANZA MUNICIPAL, LOS COSTOS DIRECTOS DE REPRODUCCIÓN QUE SEAN NECESARIOS PARA LA REPRODUCCIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL SOPORTE QUE EL REQUIRENTE HAYA SOLICITADO, DEBEN SER CANCELADOS POR EL INTERESADO.)

SELECCIONE LA OPCIÓN DE MEDIO DE RECEPCIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	
CORREO CERTIFICADO	
RETIRA PERSONALMENTE	

_____ _____

FECHA DE SOLICITUD **FIRMA DEL SOLICITANTE**