



ALCALDIA MUNICIPAL DE CALUCO

"Gobernando Junto al Pueblo"

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (UAIP)



SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Nº

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre completo del solicitante:			
Tipo de documento:		Número de Doc.	Edad
Sexo:	Masculino	Femenino	Nivel Educativo:
Departamento:		Municipio:	

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

(Llenar este cuadro si la solicitud es por medio de un representante)

Nombre completo del representante :	
DUI Nº	
Otro:	Dirección:
Departamento:	Municipio:

Lugar o medio del solicitante para recibir notificaciones:

Correo electrónico:	Teléfono o fax Nº		
Dirección exacta del lugar para recibir notificación:			
Autorización para notificación por medio de cartelera informativa municipal.	Si	No	
Especifique otro medio que facilite la notificación			
Notificar por medio de representante (Llenar este cuadro solo si marca la opción "si")			
Si		No	
Correo electrónico:	Teléfono o fax Nº		
Dirección exacta del lugar para recibir notificación:			
Especifique otro medio que facilite la notificación			

Información Solicitada:	<u>Describe de manera clara y detallada la información que desea obtener</u>

Modalidad en la que prefiere se otorgue el acceso a la información

Consulta directa	Copias simples	Copias certificadas	Medio electrónico(USB_CD)	Correo Elec.
(Sin costo)	aplican costos de reproducción	aplican costos de reproducción	se deberá proporcionar el medio	(Sin costo)
Otro medio:				
Lugar y Fecha				

Nota:El Oficial de Información le notificará que su solicitud ha sido interpuesta y le contestará dentro de 10 días si la información solicitada corresponde a los últimos 5 años, la de mayor antigüedad se deberá responder en 25 días. Favor adjuntar copia de documento.

F _____
Solicitante