

FORMATO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Datos p Arts. 71	ersonales ., 2 Ley de	s del solicitan Procedimien	te: tos Administ	rativos y	766 "a" L	AIP	e s no n n die	
Nombre	completo o	lel solicitante					2	
3 3	ě.		6	# W	36	<u>.</u>	***	*
Calidad e	en la que ac	ctúa (trámite pe	rsonal, apode	rado de u	n tercero,	representa	nte legal)	
* 3	T. N. S.	*	. C.C.	3 × 3		a ^W	10	<u>\$</u>
Nombre	de represe	ntado o razón s	ocial (en caso	de actua	r como ap	oderado)		%
3 A T		as as			N N	20g 10	w.	15
Seleccio	na el Docu	mento de ident	idad que utiliz	zará y su n	úmero de	identificaci	ión:	
. Do	ocumento l	Único de Identio	dad (DUI):					
Nú	ímero de P	asaporte:						
No	ímero de L	icencia de Con	łucir:					
Nú	úmero de c	arné de minorio	ład:	901				
Of	tro:						14	
En caso	de actuar e	ar: copia compl n representació ficación del tes	n de una pers	ona jurídi	cumento d ca o en ca	le Identidad Ilidad de ap	selecciona oderado de	do. un tercero
¥	: .	ž.	(A)	*	5 8	30	3.	
Institu	ción a la c	que solicita in	formación y	nombre	del Ofici	al de Info	rmación	
				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
3						5. 15		
		WHAT I SOME		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				

	·	
<u>-</u>		
	que puedan facilitar la búsqueda y eventual localización de la información nal)	
		-apple-off
)\$
dic		
dic	para recibir notificaciones: Art. 71, 2 Ley de Procedimientos Administrativo	•

Indique cómo desea recibir la información Marque con una "X" la opción deseada		
USB (proporcionada por el solicitante)		
CD (proporcionada por el solicitante)		
Consulta directa	`	·
Copias simples		
Copias certificadas		
Costos de reproducción de la institución (en caso de existir)		
Copias simples		
Copias certificadas		
información cuando el espacio es insuficie	nie	
Especificar documentos anexos		
Firma del solicitante		
espacio reservado para la uaip		
Número de solicitud:	· · · · ·	
Fecha de recepción de la solicitud:		
Horas		