

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:

Señor Doctor

Mauro Toscanini Segale

MINISTRO DEL INTERIOR

Yo:

Nombre:

Apellido:

Cédula No.

Dirección domiciliaria:

Teléfono (fijo o celular):

Correo electrónico:

PETICIÓN CONCRETA:

Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar

FORMATO DE ENTREGA:

PERSONALMENTE:

DOMICILIO:

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA: