



Folio

## Formulario de Solicitud de Acceso a la Información Ley de Transparencia

### 1. Identificación del Solicitante

Tipo de Persona

Natural

Jurídica

Nombre o Razón Social			
Rut		Teléfono	

### 2. Dirección del Solicitante

Calle			
Numero			
Depto./Villa/Población			
Residencia			
Chile	Región		Comuna
Exterior	País		

### 3. Información del Apoderado

Calle			
Numero			
Depto./Villa/Población			
Residencia			
Chile	Región		Comuna
Exterior	País		

### 4. Describa la información Solicitada (La solicitud debe ser clara y precisa)

Despacho de información	Correo electrónico		Carta certificada	
Dirección de correo electrónico				

Si la solicitud no reúne los requisitos indicados en los campos del Formulario y/o la solicitud de información no presenta claridad o precisión, se requerirá al solicitante para que, en un plazo de cinco días corridos contado desde la respectiva notificación, subsane la falta, si así no lo hiciere, se entenderá por desistida su petición, de conformidad a lo dispuesto en el art. 12 de la Ley N° 20.285 sobre acceso a la Información Pública.

Firma del Solicitante	
-----------------------	--

