# FORMULARIO SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA LA TRANSPARENCIA

| INFORMACIÓN SOLICITANTE | |
|---|---|
| NOMBRES* | |
| APELLIDOS* | |
| DIRECCION* | |
| COMUNA* | |
| TELEFONO | |
| E-MAIL (SOLO SI POSEE) | |

(* datos obligatorios)

| DATOS APODERADO | |
|---|---|
| NOMBRES* | |
| APELLIDOS* | |
| DIRECCION* | |
| COMUNA* | |
| TELEFONO | |
| E-MAIL (SOLO SI POSEE) | |

(* 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. |
| |

**IMPORTANTE:** (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: _____/_____/_____
dd mm aa

_____
**Firma del Solicitante**