

ANDE**SOLICITUD DE ACCESO A LA
INFORMACIÓN PÚBLICA**

Ley N° 5282/14 "De libre acceso ciudadano a la información pública y transparencia gubernamental"

N°
FECHA

DATOS PERSONALES

- Nombre(s) y Apellido(s)*: _____
- C.I. N°: _____ ▪ Sexo*: Masculino Femenino
- Lugar y Fecha de Nacimiento*: _____ ▪ Nacionalidad*: _____ ▪ Edad: _____ años
- Dirección*: _____
- Ciudad: _____ ▪ Departamento*: _____
- Teléfono Particular*: _____ ▪ Teléfono Celular: _____
- Correo Electrónico*: _____

Obs.: *Datos Obligatorios**DETALLES DE LA SOLICITUD**

- Origen de la Solicitud: Institución Pública Institución Privada Particular
- Forma de Solicitud: Verbal Formulario Vía Telefónica
 Correo Electrónico Otro (Especificar) _____
- Tipo de Información: Administrativa Económica Salud
 Educativa Otro (Especificar) _____
- Descripción de la Información Solicitada: _____

- Tipo de Respuesta: Teléfono Correo Electrónico Personalmente

Firma

Aclaración: _____

OFICINA DE COORDINACIÓN DE LA ASESORÍA LEGAL (AL/OC)

- DERIVACIÓN** Institución: _____
- Unidad Administrativa: _____
- Funcionario/a: _____

Procesado por:**Firma Jefe Oficina de Coordinación de la Asesoría Legal (AL/OC)**Nombre y Apellido: _____
Pers. N° _____ Fecha: _____Nombre y Apellido: _____
Pers. N° _____ Fecha: _____Original: Oficina de Coordinación de la Asesoría Legal (AL/OC)
Copia: Solicitante

