

RF	
----	--

D	M	A

SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE

Solicitante _____

Primer apellido

Segundo apellido

Apellido de casada

Nombre (s)

En caso de persona jurídica _____

Denominación

2. FORMA EN QUE DESEA RECIBIR NOTIFICACIONES Y DAR SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD

Marque con una "X" la opción deseada:

Personalmente

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Si aplica, escriba una dirección de correo electrónico válida _____

Si aplica, escriba un número telefónico o de fax válido _____

3. DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Con el fin de brindar un mejor servicio, además de describir la información que solicita, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de dicha información. Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

4. FORMA EN LA QUE DESEE SE LE ENTREGUE LA INFORMACIÓN

Marque con una "X" la opción deseada:

Consulta directa en la Unidad de Información

Envío por correo electrónico

Copia en medio digital

Copia simple

Copia certificada

Causa costos si requiere una copia simple o certificada o si se le proporciona en un medio digital

5. INFORMACIÓN OPCIONAL CON FINES ESTADÍSTICOS

Correo electrónico _____

Ocupación _____ Comunidad sociolingüística (etnia) _____

Lugar de residencia (municipio y departamento) _____ Edad _____

Sexo M F

Alguna observación o sugerencia que desee manifestar:

INSTRUCTIVO:

- Llenar a máquina o letra de molde
- La Unidad de Información le auxiliará en la elaboración de la presente solicitud
- En caso de requerir información diferente, deberá solicitarse cada una en formato independiente
- Cuando la información solicitada no sea de competencia de ZOLIC, la Unidad de Información Pública le indicará en los 5 días siguientes a su solicitud
- Mientras más clara y precisa sea su solicitud, así como la información que aporte, será más fácil y rápida la respuesta