



## FORMULARIO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

1. Entregue personalmente la solicitud de la información
2. Presente un Poder Legal cuando actué en nombre de otra persona
3. Pida el recibido a su solicitud de información
4. El acceso a la información publica es gratuito, solo tendrá valor económico cuando sea reproducida o enviada por correo certificado

Fecha: \_\_\_\_\_

No de Solicitud: \_\_\_\_\_

**Nombre del Solicitante:** \_\_\_\_\_

Documento de Identificación: C.C \_\_\_\_ NIT \_\_\_\_ T.I \_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Datos de la Persona a quien representa (Anexar poder firmado y autenticado en Notaria)

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Información o datos requeridos (Especifique, si son fotografías, soportes magnéticos o digitales)

Motivo para acceder a la información: \_\_\_\_\_

### Funcionario o Área que posee la información:

Nombre: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_Asistencial \_\_\_\_\_ Administrativa

### Medios para recibir la información:

Personal \_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_ Correo Certificado \_\_\_\_

Observaciones:

---



---



---

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

**Espacio para la oficina SIAU**

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_

Solicitud remitida a: \_\_\_\_\_

Costos por la expedición de documentos: \_\_\_\_\_