



**ALCALDIA MUNICIPAL
DE NIZAO**

**SOLICITUD DE ACCESO
A LA INFORMACIÓN**

**POR UN NIZAO MEJOR,
UNIDOS PODEMOS.**

FECHA: _____
SOLICITUD No.: _____

SOLICITANTE: _____

TIPO DE DOCUMENTO: _____ DOCUMENTO _____

CALIDAD DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

TIPO DE INFORMACION REQUERIDA: _____

MOTIVACION DE LA SOLICITUD: _____

DEPARTAMENTO O AUTORIDAD PUBLICA QUE POSEE LA INFORMACIÓN: _____

FORMATO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: _____

MEDIO PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESERVADO PARA LA OAI: _____

COSTO POR SOLICITUD DEL DOCUMENTO IMPRESO. _____