



OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (OLAIP)

Solicitud De Información

Fecha \_\_\_\_\_

Solicitante: \_\_\_\_\_

Cedula o pasaporte: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona  
Física o jurídica: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Información o datos requeridos \_\_\_\_\_

Motivación de la solicitud \_\_\_\_\_

Medio para recibir la  
Información

Personal

Wassap

Correo Electrónico

Memoria USB

CD

Recibido Por \_\_\_\_\_

Entregado Por \_\_\_\_\_