

OFICINA DE LIBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN DISTRITAL (OLAID)

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

Correo Ordinario

Fax

Correo Electrónico

Memoria USB

CD

Recibido Por

Entregado Por