FORMULARIO SOLICITUD DE INFORMACION
LEY Nº. 20.285

Fecha de Solicitud: _____/_____/_____ **Folio:**_____

Identificación del Solicitante:(dato obligatorio, art. 12 de la Ley 20.285)

Nombre o Razón Social: **Apellidos**:

Nombre Apoderado: **Apellidos**:

Dirección Postal o electrónica (dato obligatorio, art. 12 de la Ley 20.285)

Teléfono Fijo o Celular(dato obligatorio, art. 27 Reglamento de la Ley 20.285)

Institución a la que se dirige :

Identificación clara de la información que se requiere
Identificación de los documentos solicitados. Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia del documento, origen o destino, soporte, etc. (art. 28 Reglamento Ley 20.285):

Notificación Correo Electrónico (Si/No) **Correo Electrónico :**

Señalar Formato de entrega :

Firma