



Municipalidad de San Pedro de Atacama
Gustavo Le Paige # 328
Fonos: 55-256 9200 / 55-256 9201

N° FOLIO

FORMULARIO SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION
LEY DE TRANSPARENCIA N° 20.285
SOBRE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

INFORMACION DEL SOLICITANTE (Campos Obligatorios)	
Fecha	
Nombre o Razón Social del solicitante	
Nombre Completo Apoderado (si corresponde)	
Contacto (Dirección, Fono, E-mail u otro)	

INFORMACION QUE SE REQUIERE:

FORMAS DE RECEPCION DE LA INFORMACION SOLICITADA		
<input type="checkbox"/>	Correo Electrónico	
<input type="checkbox"/>	Derivación a Domicilio	Dirección, Ciudad, Comuna
<input type="checkbox"/>	Retiro en Oficina de Partes	Nombre quien Retira
<input type="checkbox"/>	Otro (Especificar)	

FIRMA DEL SOLICITANTE

Plazo de respuesta: 20 días hábiles (el que podrá ser prorrogado excepcionalmente por otros 10 días hábiles).