

Servicio Nacional de Atención Integral a Personas Adultas Privadas de la Libertad y a Adolescentes Infractores

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA

Fecha:			
Ciudad:			
Institución:			
Autoridad:			
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
Nombre:	Apellido	:	
Cédula No.			
Dirección domiciliaria:	<u></u>		
Teléfono (fijo o celular):			
PETICIÓN CONCRETA:			
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA: Retiro de la información en la institución:			
Email:			
FORMATO DE ENTREGA:			
Copia en papel:			
Cd.			
Formato electrónico digital:		PDF	
		Word	
		Excel Otros	
1 de 1	Servicio Nacional de Atención Integ	gral a Personas	Solicitud de Acceso a la

Información Pública