



## Derecho de acceso a la información pública

Día

Mes

Año

### Datos del solicitante

Apellido completo

Nombre completo

Documento de Identidad / Otro

### Datos de contacto

Dirección

Correo electrónico

Teléfono

### Información solicitada

Solicito al amparo de la Ley N.º 18.381, se me brinde la información pública detallada a continuación.

Descripción de la información requerida

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha de recepción

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de  
quien revisa la solicitud