



## FORMULARIO SOLICITUD DE INFORMACIÓN – LEY 20.285

### PERSONA SOLICITANTE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

SEXO

FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

### DOMICILIO DEL SOLICITANTE

CALLE

NÚMERO

DEPTO

POBLACIÓN

CIUDAD

COMUNA

REGIÓN

INFORMACIÓN SOLICITADA (escribir con letra legible)

DISTRIBUCIÓN ( marque con una x la preferencia)

FORMATO DIGITAL

FORMATO PAPEL