

MUNICIPALIDAD DE CHOLOMA, CORTES



Solicitud de Información

No de Solicitud

Lugar y Fecha de la Solicitud:	Fecha de Entrega:

Persona Natural

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo nombre

Documento de Identificación:

Identidad _____	Carnet de residente: _____
Pasaporte _____	Otro _____

Persona Jurídica

Nombre del Solicitante	Poder con el que Actúa

Descripción detallada de la información solicitada

Forma para la entrega de la información

Impresión ☐	Servicios portal _____
Fotocopia ☐	Correo Electrónico _____
Fax ☐	Teléfono _____
USB ☐	

Información Opcional

Genero	Nivel Educativo	Ocupación
Mujer ☐	Primario ☐	Empleado Publico ☐
Hombre ☐	secundario ☐	Empleado Privado ☐
	Universitario ☐	Trabajo independiente ☐
		Trabajo Familiar ☐
		Periodista ☐

Firma del solicitante