

**SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**Fecha:** (sistema/automático)

**Ciudad:** (sistema/automático)

**Institución de la Función Judicial:**

Fiscalía General del Estado

**Autoridad:** (sistema/automático)

Dr. Wilson Toainga

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

**Nombre:**

**Apellido:**

**Cédula No.**

**Dirección domiciliaria:**

**Teléfono (fijo o celular):**

**PETICIÓN CONCRETA:**

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:*

**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

☐