

SOLICITUD LEY DE TRANSPARENCIA N° 20.285
(ENTREGAR EN OFICINA DE PARTES-MUNICIPALIDAD DE ANTUCO)

N°

--

FECHA:

--	--	--

NOMBRE:

RUT: N° CEL.y/o TELÉFONO:

DIRECCIÓN:

CASILLA: CORREO ELECTRÓNICO:

- SOLICITUD DE INFORMACIÓN
- RECLAMO
- SUGERENCIA
- OTROS

TEMA:

--

----- USO INTERNO -----

UNIDAD:

--

COMPROBANTE DE SOLICITUD DE LEY DE TRANSPARENCIA N° 20.285

N°

--

FECHA:

--	--	--

NOMBRE:

RUT:

NOMBRE FUNC. RESPONSABLE:

FIRMA FUNCIONARIO RESPONSABLE: