



Fecha...../...../...../

I. Municipalidad de Paine  
Secretaria Municipal

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA  
Ley N° 20285

A.- DATO DE SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO : \_\_\_\_\_

RUT : \_\_\_\_\_

TELEFONO DE CONTACTO : \_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE : \_\_\_\_\_

B.- IDENTIFICACION CLARA DE LA INFORMACION QUE REQUIERE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTA: PLAZO MAXIMO ENTREGA INFORMACION 20 DIAS HABILES DESDE  
FECHA DE RECEPCION

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE RECEPCION  
FECHA