



UNIDAD DE TRANSPARENCIA "COFADENA"
FORMULARIO PARA RECEPCION
SOLICITUD DE INFORMACION

COD:

APROBADO:

Fecha: / /

DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: _____
N° Cédula de identidad Otro registro de identificación _____ Expedido _____
Teléfono: _____ Celular _____ Correo Electrónico _____
Dirección: _____

INFORMACION REQUERIDA

Empty space for providing the requested information, consisting of 15 horizontal lines.

MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE FORMATO PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACION

COPIA SIMPLE	<input type="radio"/>	MEDIO MAGNETICO	<input type="radio"/>
E – MAIL	<input type="radio"/>	NOTA/OFICIO	<input type="radio"/>

(Nota. La siguiente información es proporcionada por el interesado, de acuerdo a los datos con los que cuente o tenga conocimiento)

.....
FIRMA SOLICITANTE

.....
RECEPCION

Señor interesado, Ud. podrá realizar el seguimiento a su solicitud de información de forma personal en la Unidad de Transparencia o comunicándose al número de teléfono 2350350.
REGISTRO N° _____ FECHA DE PRESENTACIÓN _____
MOTIVO _____



**UNIDAD DE TRANSPARENCIA "COFADENA"
FORMULARIO PARA RECEPCION
SOLICITUD DE INFORMACION**

COD:

APROBADO:

Fecha: / /

DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: _____

N° Cédula de identidad Otro registro de identificación _____ Expedido _____

Teléfono: _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

Dirección: _____

INFORMACION REQUERIDA

MARQUE CON UNA (X) EL TIPO DE FORMATO PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACION

COPIA SIMPLE	<input type="radio"/>	MEDIO MAGNETICO	<input type="radio"/>
E – MAIL	<input type="radio"/>	NOTA/OFICIO	<input type="radio"/>

(Nota. La siguiente información es proporcionada por el interesado, de acuerdo a los datos con los que cuente o tenga conocimiento)

.....
FIRMA SOLICITANTE

.....
RECEPCION

Señor interesado, Ud. podrá realizar el seguimiento a su solicitud de información de forma personal en la Unidad de Transparencia o comunicándose al número de teléfono 2350350.

REGISTRON° _____ **FECHA DE PRESENTACIÓN** _____

MOTIVO _____

