

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Nombre de la persona física					
Razón social de la persona jurídica					
Cédula de identidad N°		N° de R.U.T.			
Domicilio		En la ciudad de	a ciudad de		
Correo electrónico		Teléfono de cor	ntacto		
Me dirijo a Ud. a los efectos de presenta	ar la siguiente soli	citud de informac	ión.		
DESCRIPCION DE LA INFORMACION su localizacion).	REQUERIDA (incl	uir cualquier dato	que faci	lite	
Uso de la información (describir el uso	o que se le va a da	r a la información	requerio	Ja)	
Especificar el soporte de información p	oreferido, sin const	rituir este último i	ına ohlig	ación	
para el organismo	5.5751100, 3111 60113		Jour		
		Papel	E	lectrónico	

Firma y Aclaración

La solicitud debe ser presentada por escrito en la División Secretaría General de la ANV.

Esta solicitud **NO** está al amparo de la ley N° 18.381.