

SOLICITUD DE ACCESO DE INFORMACIÓN PÚBLICA LEY 20.285

Instrucciones: COMPLETE EL FORMULARIO CON LETRA IMPRENTA

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (dato obligatorio, art. 12 de la Ley 20.285)

Nombre y Apellido (s) o Razón Social (cuando corresponda):

Fernanda Corayl Salazar.

Nombres Completo de Apoderado (si corresponde):

Dirección (postal o electrónica) (dato obligatorio, art. 12 de la Ley 20.285)

FERNANDA.CORAYL@gmail.com

Teléfono (fijo o celular) (opcional, art. 27 del Reglamento Ley 20.285):

78632527

226710620.

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD

Nombre de la entidad a la que dirige la solicitud:

1

Identificación de los documentos solicitados. Señale la materia, fecha de emisión o período de vigencia del documento, origen o destino, soporte, etc. (Si requiere más de 10 mil caracteres puede adjuntar otra hoja):

Copia de Resolución Sanitaria FAVORABLE, para ejercer el giro emitida por la Autoridad Sanitaria de la Región Metropolitana. (EX Seorrea).

giro Restaurant. ubicado en Ernesto Pinto Lagarrigue 335
Rol. 485-1

Observaciones (opcional, Instrucción General N°10):

Notificación (Marque con una X y especifique)

Deseo ser notificado por correo electrónico

Si:

No:

Email: FERNANDA.CORAYL@gmail.com

Forma de recepción de la información solicitada (marque con una X)

Email:

Envío por correo:

Retiro en Oficina:

Especificar oficina:

Formato de entrega (marque con una X)

Copia en papel:

CDROM

Formato electrónico digital:

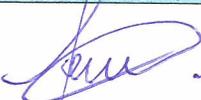
Word

Excel

PDF

Otros:

Firma Solicitante o Apoderado:



Timbre:



Fecha:

28/06/2018.