



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
MINISTERIO DE COMUNICACIÓN

**MINISTERIO DE COMUNICACIÓN
UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

No. de solicitud:0000

Fecha: ___/___/___ Hora: ___

SOLICITUD DE INFORMACION

DATOS SOLICITANTE

Nombre/s:		
Apellidos:		
C.I.	Telf.:	Cel.:
Dirección:		Email.:

DATOS DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Fecha de Emisión:.....
Ubicación:.....
Funcionario Responsable:.....
Modalidad de entrega de la información:
Fotocopia Legalizada <input type="checkbox"/> Fotocopia Simple <input type="checkbox"/> Digital CD <input type="checkbox"/>
Otro:.....
Descripción de la Información solicitada:.....
Constancia de recepción de la solicitud en la Unidad de Transparencia En fecha Se recibió la presente solicitud de información.

**MINISTERIO DE COMUNICACIÓN
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
Calle Potosí N° 1220 esq. Ayacucho**

**Teléfono Informaciones: 2200402-
2200430**

Fax: 2200509

**Correo:
transparencia@comunicacion.gob.bo**

INTERESADO

FUNCIONARIO