

No. _____

Ref. _____

Solicitud Acceso a la Información Pública

Salamá Baja Verapaz, _____ de _____

Señores:
Unidad de Información Pública
Gobernación Departamental de Baja Verapaz
Su Despacho.

Señores Unidad de Información

Yo _____ con residencia
en _____ número de teléfono _____
municipio de _____ me identifico con Documento
de Identificación Personal -DPI- con código único de identificación número
_____, extendido por el Registro Nacional de las Personas de la
República de Guatemala.

Atentamente me dirijo a usted, para manifestarle de acuerdo a la Ley de Acceso a
la Información Pública, presento mi **SOLICITUD**, para que se me proporcione
información de lo siguiente:

Sin otro particular me es grato despedirme,

f. _____

Fundamento Legal: Art. 38 al 45 del Decreto 57-2008 LAIP

c.c. interesado

