



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_

Género  M  F

Número de Contacto \_\_\_\_\_

Tipo de documento con que se identifica

DPI \_\_\_\_\_

Pasaporte \_\_\_\_\_

¿Cómo desea que le hagamos llegar su respuesta?

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Llamada \_\_\_\_\_

Otro (Especificar) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOLICITADA**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Para consultar sobre el avance o dudas sobre el trámite de su solicitud, gustosamente le atenderemos en el número 2323-4646 extensión 2500, o bien, escribimos al correo electrónico [transparencia@cc.gob.gt](mailto:transparencia@cc.gob.gt)