



# INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS



Señor:  
**Director General**  
**INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS**  
 Presente.-

Mucho agradeceré, se digne disponer se atienda la siguiente petición:

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Fecha de Solicitud:

Institución:

Persona Natural

Persona Jurídica

### IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres:  Apellidos:

Cédula No.

Dirección Domiciliaria:

Teléfono Fijo:  Teléfono Celular:  Email:

### PETICIÓN ESPECÍFICA

*Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar al Instituto:*

### FORMATO DE ENTREGA

Copia Simple:   
 Cd.

Copia Certificada:   
 Correo electrónico:

### FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Retiro de la Información en Recepción de Documentos del Instituto

Firma del Solicitante:

### RETIRO DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA

Nombre de la Persona que Retira la Información Solicitada:	Fecha de Retiro de la Información Solicitada:
Cédula de la Persona que Retira la Información Solicitada:	Firma de la persona que Retira la Información Solicitada:

**NOTA:** El instituto se reserva el derecho de no proporcionar la información solicitada si esta es de carácter personal y no se presenta la autorización expresa del propietario de la misma o la disposición judicial correspondiente.